



**Podaci o podnosiocu zahtjeva:**

Ime (ime oca) Prezime	
JMBG	
Adresa stanovanja/sjedišta	
Telefon, e-mail	

**OPĆINA BANOVIĆI**

Služba za opću upravu, BIZ i socijalna pitanja

Prijemni pečat

**Predmet: Zahtjev za prestanak prava na ličnu invalidninu zbog smrti korisnika**

**Tekst zahtjeva:**

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Naziv dokumenta	institucija koja izdaje dokument	Forma	Napomene
Izvod iz matične knjige umrlih	Nadležna općinska Služba	Original ili ovjerena fotokopija	-



TAKSE			
Naziv takse	Iznos	Broj računa	Napomene
-	-	-	-

**Način podnošenja zahtjeva:**

Zahtjev se podnosi lično u prostorijama Općinskog organa državne službe općine Banovići - Centar za pružanje usluga građanima ili putem pošte na adresu:  
Općina Banovići  
Služba za opću upravu, BIZ i socijalna pitanja  
Ulica: Alije Dostovića broj: 1.  
75290 Banovići

**Zakonski rok za rješavanje predmeta sa uredno dostavljenom (potpunom) dokumentacijom: 15 dana.**

Saglasan sam da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti, ukoliko s njom raspolaze općinski organ državne službe općine Banovići.

\_\_\_\_\_  
(Datum i mjesto podnošenja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca zahtjeva)