

**ПРЕДМЕТ: Породична цивилна инвалиднина послије смрти корисника цивилне личне инвалиднине**  
(назив административног/управног поступка)

ИМЕ \_\_\_\_\_  
ПРЕЗИМЕ \_\_\_\_\_  
ИМЕ РОДИТЕЉА \_\_\_\_\_  
ДАТУМ И МЈЕСТО \_\_\_\_\_  
РОЂЕЊА \_\_\_\_\_

ЈМБ \_\_\_\_\_  
ЛИЧНА КАРТА \_\_\_\_\_  
(број и мјесто издавања)

АДРЕСА \_\_\_\_\_  
СТАНОВАЊА \_\_\_\_\_

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_

Образложење захтјева:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прилози и форма документа:

Редни број	Назив документа	Документ издаје/ посједује	Форма	Коментар
1.	Извод из МКУ за умрлог корисника права	Матичар	Овјерена копија	
2.	Извод из МКВ	Матичар	Оригинал	
3.	Извод из МКР	Матичар	Оригинал	
4.	Лична карта	МУП	Копија	

Рок за рјешавање захтјева странке: Рок за рјешавање потпуног захтјева странке 25 дана.

Назив и висина таксе и/или накнаде: /

У Прњавору,  
Дана \_\_\_\_\_

Подносилац захтјева  
\_\_\_\_\_

**ШИФРА: БИЗ 12**