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

/ime i prezime/ /JMBG/

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

/mjesto stanovanja/ /telefon/

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

/ulica i broj/ /e-mail/

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

/pošta/ /Broj licence/

**ZAHTJEV ZA OBNAVLJANJE ODOBRENJA ZA SAMOSTALAN RAD**

(licence)

Zubni tehničari

Molim naslov da mi obnovi odobrenje za samostalan rad (licencu) u skladi sa članom 222. alineja 9. Zakona o zdravstvenoj zaštiti («Službene novine Federacije BiH», broj 46/10), a u skladu sa članom 20. Statuta Stomatološke komore Federacije Bosne i Hercegovine BiH i člana 22. Pravilnika o postupku izdavanja licence, kao i sadržaju i izgledu licence.

Zahtjevu prilažem:

1. Kopiju predhodnog odobrenja za samostalan rad (licence).
2. Dokaz o uplati ( u iznosu od 25,00 KM) za obnovu licence,koji se uplaćuje na račun Komore broj 161 00000 180 500 62.

Penzionisani nosioci starosne penzije saglasno propisima o penzijsko-invalidskom osiguranju a koji su bili nosioci licence do prestanka radnog odnosa mogu podnijeti.

Zahtjev za obnovu licence Stomatološke komore FBiH i uz navedene dokumente prilažu i:

1. Rješenje o korištenju starosne penzije
2. Liječnički nalaz o sposobnosti obavljanja poslova doktora stomatologije

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/Mjesto i datum/ / Potpis podnosioca zahtjeva/