



STOMATOLOŠKA KOMORA
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE

/Ime i prezime/

/JMBG/

/mjesto stanovanja/

telefon: _____

/ordinacija/

/mob/

/Ulica i broj/

/e-mail/

/Pošta/

/Broj licence/

ZAHTJEV ZA OBNAVLJANJE ODOBRENJA ZA SAMOSTALAN RAD (licence)

Molim naslov da mi obnovi odobrenje za samostalan rad (licencu) u skladu 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 50,00 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/