



STOMATOLOŠKA KOMORA  
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE

\_\_\_\_\_  
/Ime i prezime/

\_\_\_\_\_  
/Poslodavac/

\_\_\_\_\_  
/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/