

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU I
SOCIJALNU ZAŠTITU
Odsjek za socijalnu zaštitu

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA

Molim Vas da mi izdate uvjerenje, koje mi je potrebo radi regulisanja:

- O ostvarivanju prava iz oblasti socijalne zaštite i civilnih žrtava rata kao:**
- a) Korisnik prava na dodatak na djecu**
 - b) Korisnik prava na novčanu naknadu – majci porodilji**
 - c) Korisnik prava na novčanu pomoć- majci porodilji**
 - d) Korisnik prava civilnih žrtava rata (lična invalidnina, porodična, mjesečno lično novčano primanje)**

Uz zahtjev prilažem potrebnu dokumentaciju:

- 1. Fotokopija LK
- 2. Ovjerena punomoć i kopija LK punomoćnika

Vogošća, _____ 20____. godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____