

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU I
SOCIJALNU ZAŠTITU**

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA

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

O ostvarenom / ne ostvarenom pravu iz oblasti socijalne zaštite i civilnih žrtava rata kao:
(zaokružiti)

- 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 i Cips prijava o mjestu prebivališta;
2. Ovjerena punomoć i kopija LK punomoćnika.

Vogošća, _____ 20____. godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____