



ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
ИМЕ РОДИТЕЉА	
ЈМБГ	
БРОЈ Л.К. И МУП	
АДРЕСА	
МЈЕСТО СТАНОВАЊА	
ТЕЛЕФОН	

## ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

## ПРЕДМЕТ: Захтјев за додјелу једнократне новчане помоћи

Рјешењем Одјељења за општу управу општине Рибник признато ми је својство

(УПИСАТИ СВОЈСТВО РАТНОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА, ИЛИ СВОЈСТВО ЧЛАНА ПОРОДИЦЕ ПОГИНУЛОГ БОРЦА, ИЛИ БОРЦА)

С обзиром да нисам у могућности сносити трошкове лијечења, обраћам вам се овим захтјевом да ми одобрите једнократну новчану помоћ за

у висини од \_\_\_\_\_ КМ, уз напомену да за исту намјену нисам користио-ла помоћ од Министарства као ни локалне заједнице.

Уз захтјев прилажем:

1. Рјешење о признатом својству,
2. Кућну листу,
3. Доказ о лијечењу,
4. Рачуне из текуће године,
5. Копију текућег рачина,
6. Копију личне карте.

Рибник, \_\_\_\_\_ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА