

OPĆINA NOVO SARAJEVO
Služba za rad, socijalna pitanja,
zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica

Podnosilac zahtjeva:

PREZIME (OČEVO IME) IME	
ADRESA STANOVANJA	
JMB	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRESELJENJE SPISA DJEČIJEG DODATKA
 NA DRUGU OPĆINU**

Molim Vas da izvršite prenos predmeta dječijeg dodatka u Općinu _____
 zbog promjene adrese.

Dječiji dodatak sam primao/la na ime _____, ulica
 _____.

Sadašnja adresa je _____, što potvrđujem kopijom lične karte i
 prijavom mjesta boravka.

Uz zahtjev se prilaže slijedeća dokumentacija:

1. ovjerena kopija lične karte,
2. prijavnica mjesta prebivališta/boravišta.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____ godine.

 L.K. _____ P.U. _____