

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

*Podnosilac zahtjeva:*

<b>PREZIME (OČEVO IME) IME</b>	
<b>ADRESA STANOVANJA</b>	
<b>JMB</b>	
<b>KONTAKT TELEFON</b>	
<b>KONTAKT E-MAIL</b>	

**PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA ZA CIVILNE ŽRTVE RATA**

Obraćam Vam se zahtjevom za izdavanje uvjerenja civilnih žrtava rata.

**Uvjerenje mi je potrebno i za članove domaćinstva:**

<b>PREZIME (OČEVO IME) IME</b>	<b>JMB</b>
1.	
2.	
3.	
4.	

Uvjerenje mi služi u svrhu regulisanja:

---



---

**NAPOMENA:**

- Uvjerenje se može podići dva dana nakon podnošenja zahtjeva na prvom spratu soba 103.
- Ukoliko je uvjerenje potrebno i za ostale članove zajedničkog domaćinstva, obavezni ste upisati matični broj za sve navedene članove i za iste se izdaje jedno uvjerenje.

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

Sarajevo, \_\_\_\_\_ godine.

\_\_\_\_\_

L.K. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_