

**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 UVJERENJE ZA DODATAK NA DJECU

Obraćam vam se sa zahtjevom da mi izdate uvjerenje da PRIMAM – NE PRIMAM dodatak na djecu.  
( zaokružiti )

Uvjerenje mi je potrebno za regulisanje prava na \_\_\_\_\_

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

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

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