

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

Podnosilac zahtjeva:

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

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

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

Dodatak na djecu sam primao/la na ime _____,
ulica _____.

Sadašnja adresa je _____, što potvrđujem prijavom mjesta
prebivališta/boravišta.

Uz zahtjev se prilaže slijedeća dokumentacija:

1. Prijavnica mjesta prebivališta/boravišta.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____ godine.

L.K. _____ P.U. _____

Početak primjene: 11.07.2019. godine