

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

Podnosilac zahtjeva:

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

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. _____