



\_\_\_\_\_  
(Prezime , ime oca i ime )

\_\_\_\_\_  
(Adresa podnosioca )

**OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO**  
**Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu**

JMBG: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mob : \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA**

Molim Vas da mi izdate uvjerenje da SAM / NISAM ostavrio novčanu pomoć za liječenje u Općini Stari Grad Sarajevo u\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_godini.

Isto mi je potrebno radi regulisanja:\_\_\_\_\_.

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_

Sarajevo \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_