

PREZIME I IME																					
IME OCA																					
JMBG	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
ADRESA STANOVANJA																					
KONTAKT TELEFON																					

**OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO
SLUŽBA ZA BORAČKO-INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU**

Predmet: **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA**

MOLIM VAS DA MI IZDATE UVJERENJE DA **JESTE – NIJE** KORISNIK PRAVA IZ OBLASTI :
(z a o k r u ž i t i)

- BORAČKO-INVALIDSKE ZAŠTITE**
- SOCIJALNE ZAŠTITE**

UVJERENJE JE POTREBNO I ZA OSTALE ČLANOVE DOMAČINSTVA:

r/b	Prezime i ime:	Datum rođenja:
1		
2		
3		
4		
5		
6		

SVRHA REGULISANJA: _____

ZAHTJEV PREDATI NA ŠALTER BROJ: 3 / PROTOKOL/

POTPIS PODNOSIOCA;

Sarajevo, _____ godine.