



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

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

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

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

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

**PREDMET : ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU POMOĆ ZA OPREMU NOVOROĐENOG  
DJETETA**

Molim da mi odobrite jednokratnu pomoć za novorođenče \_\_\_\_\_  
rođeno \_\_\_\_\_ godine.

Zahtjev primio/la:

\_\_\_\_\_

Podnosilac zahtjeva:

\_\_\_\_\_

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

**Prilažem ovjerene fotokopije slijedeće dokumentacije :**

1. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete

**NAPOMENA: PRAVO NA JEDNOKRATNU POMOĆ ZA OPREMU NOVOROĐENOG  
DJETETA OSTVARUJE SE UKOLIKO SU ISPUNJENI UVJETI ZA OSTVARIVANJE  
PRAVA NA DJEČIJI DODATAK(ČL.160 ZAKONA).**