



Prezime (ime jednog roditelja) ime

Mob : _____

Adresa podnosioca

e-mail: _____

OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO
Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRESELJENJE PREDMETA

Molim Vas da mi izvršite prenos predmeta:

Preselio sam u Općinu: _____

1. Ratni vojni invalid – lična invalidnina;
2. Zdravstvena zaštita;
3. Porodična invalidnina;
4. Gras – besplatan prevoz

Uz zahtjev prilažem

1. Cips prijava prebivališta

Sarajevo, _____

Podnosilac zahtjeva
