
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 PROMJENU ADRESE NA PODRUČJU
OPĆINE STARI GRAD

Molim Vas da mi izvršite promjenu adrese za dostavu _____.
Do sada sam bio na adresi _____
Preselio sam na adresu

Zaokružiti :

1. Porodiljska naknada/novčana pomoć ženi-majci
2. Porodična/lična invalidnina
3. Dječiji dodatak/Naturalna pomoć/Jednokratna pomoć
4. Raseljeno lice

Prilažem :

1. Ovjerena fotokopija lične karte i CIPS prijavnica mjesta prebivališta, ovjerena izjava

:

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____godine