
(Prezime, ime jednog roditelja, Ime)

(broj telefona)

(Adresa podnosioca)

(e-mail)

(JMB)

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

Predmet: **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA**

MOLIM VAS DA MI IZDATE UVJERENJE DA **JESAM – NISAM** KORISNIK PRAVA IZ OBLASTI BORAČKO-INVALIDSKE I SOCIJALNE ZAŠTITE

(z a o k r u ž i t i)

UVJERENJE JE POTREBNO I ZA OSTALE ČLANOVE DOMAĆINSTVA:

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.