



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-32.1**

**Služba za boračko-invalidsku
i socijalnu zaštitu**

Prezime i ime, datum rođenja

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

OBRAZAC ZA PRAVDANJE SREDSTAVA

20_____
KALENDARSKA GODINA

VRSTA DODIJELJENE POMOĆI

BROJ ZAKLJUČKA

_____.20_____
DATUM ZAKLJUČKA

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo.

Saglasan: DA - NE

Obrazac čitko popuniti !

Datum: _____._____.20_____

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)