



Podnosilac zahtjeva:

PREZIME	
IME	
IME RODITELJA	
JMB	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	

broj  
protokola

**SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI,  
BORAČKA PITANJA, RASELJENA LICA, IZBJEGLICE I POVRATNIKE**  
Odsjek za boračka pitanja

PREDMET: **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA**

Obraćam se naslovu sa zahtjevom da mi izda uvjerenje o visini primanja /procentu invaliditeta  
odnosno o pripadnosti koje primam po osnovu

Uvjerenje mi je potrebno u svrhu reguliranja:

Kakanj, \_\_\_\_\_ . godine

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

L .K. \_\_\_\_\_ PU \_\_\_\_\_