



Podnosilac zahtjeva:

PREZIME	
IME	
IME RODITELJA	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	

broj
protokola

ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON
MINISTARSTVO ZA RAD, SOCIJALNU
POLITIKU I IZBJEGLICE

Z E N I C A

Putem Službe za društvene djelatnosti, boračko-invalidsku zaštitu, raseljenja lica, izbjeglice i povratnike Općine Kakanj

PREDMET: Zahtjev za plaćanje stanarine kao privremenog smještaja, -

Obračam se nadležnom Ministarstvu ZE-DO Kantona, putem Službe za boračko-invalidsku zaštitu, raseljena lica, izbjeglice i povratnike općine Kakanj, sa zahtjevom na utvrđivanje prava na alternativni smještaj i to plaćanjem stanarine ukoliko ispunjavam zakonske uslove, jer ja i moja porodica imamo status raseljenih lica, a nemamo mogućnost povratka u svoju matičnu općinu kao ni sredstava za plaćanje stanarine.

Napominjem da smo deložirani iz stana u kojoj sam stanovao do sada.

Po potrebi priložiću i drugu dokumentaciju.

Svojim potpisom dajem saglasnost za prosljeđivanje ličnih i ostalih podataka iz ove prijave u cilju provjere njihove tačnosti i vjerodostojnosti.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Kakanj, _____ . godine

L.K. _____ PU _____