



Podnosilac zahtjeva:

|                      |  |
|----------------------|--|
| PREZIME              |  |
| IME                  |  |
| IME RODITELJA        |  |
| ADRESA<br>STANOVANJA |  |
| KONTAKT<br>TELEFON   |  |

broj  
protokola

**SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI,  
BORAČKA PITANJA, RASELJENA LICA, IZBJEGLICE I POV RATNIKE**  
Odsjek za raseljena lica, izbjeglice i povratnike

**PREDMET:** Zahtjev za novčanu pomoć.-

---

---

---

---

Prilog:

- Uvjerenje o nezaposlenosti
- Kućna lista
- Medicinska dokumentacija
- Kopija lične karte

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

**POD NOSILAC ZAH TJEVA**\_\_\_\_\_  
L.K. \_\_\_\_\_ PU \_\_\_\_\_