Prezime i ime:_____
JMB:_____
Adresa:_____

Općinskoj službi za društvene djelatnosti i boračko-invalidsku zaštitu
PREDMET: Zahtjev za dodjelu **jednokratne novčane pomoći:**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Dokumenti potrebni uz zahtjev:

-kopija lične karte ili kopija kartona raseljene osoba /za punoljetne članove/,
-kućna kista podnosioca zahtjeva ovjerena kod nadležnog organa,
-dokaz o zdravstvenom stanju podnosioca zahtjeva ili člana domaćinstva izdat od strane ovlaštene zdravstvene ustanove i stručnog tima, koje ne može biti starije od 6 mjeseci
-ostala dokumentacija relevantna za rješavanje problema /uvjerenje o prihodima, prijava na biro rada, i sl.
-kopija tekućeg računa

U Gradačcu,_____ Podnosilac zahtjeva:

_____