



Podnosilac zahtjeva:

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

broj  
protokolaSTRUČNA SLUŽBA ZA POSLOVE  
OPĆINSKOG NAČELNIKAPREDMET: **ZAHTJEV ZA NOVČANU I OSTALE POMOĆI**

---

---

---

---

---

---

Uz zahtjev **obavezno** priložiti odgovarajuću dokumentaciju

- Kopija LK
- Dokaz o nezaposlenosti
- Dokaz o pripadnosti određenoj populaciji
- Medicinska dokumentacija
- Drugi dokazi

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

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_

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