

| |
|-------------------------------|
| _____ |
| ПРЕЗИМЕ |
| _____ |
| ИМЕ |
| _____ |
| ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА |
| □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ |
| _____ |
| ЈМБ |
| _____ |
| АДРЕСА (мјесто, улица и број) |
| _____ |
| КОНТАКТ ТЕЛЕФОН |

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

**ОПШТИНА МОДРИЧА
КАБИНЕТ НАЧЕЛНИКА**

ПРЕДМЕТ: ЈЕДНОКРАТНА НОВЧАНА ПОМОЋ

Обраћам Вам се да одобрите исплату једнократне новчане помоћи ради:

Документација коју прилажем:

1. **Налаз, оцјена, мишљење љекара**
2. **Рачун о плаћеним обавезама**

форма доставе: **копија**
форма доставе: **копија**

Потпис подносиоца

Модрича, _____ године

Рок потребан за рјешавање предмета (са потпуном документацијом) 8 дана