BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
TUZLANSKI KANTON
GRAD TUZLA
JAVNA USTANOVA CENTAR ZA SOCIJALNI RAD
TUZLA

Tuzla, Kozaračka bb, tel.: +387 35 36 90 10, fax: +387 35 36 90 35, e-mail: info@csrtuzla.ba

_____
(ime, ime oca i prezime podnosioca zahtjeva)

JMB (Jedinstveni matični broj)

_____
(Adresa prebivališta i broj telefona)

Z A H T J E V
za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć za roditelje sa troje i više zajedničke djece

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć za roditelje sa troje i više zajedničke djece iz sljedećih razloga:

_____

_____

_____

Prilozi:

1. Kopija Lične karte
2. Prijava prebivališta PBA-1 obrazac (za oba roditelja)
3. Izvod iz matične knjige rođenih za djecu
4. Ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu-kućna lista
5. Dokaz o otvorenom tekućem računu

Mjesto: _____

Datum: _____

_____
Potpis podnosioca zahtjeva