\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ime,ime supruga,prezime)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Tacna adresa stanovanja i broj,broj telefona)*

**JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD CAZIN**

PREDMET:Zahtjev za priznavanje jednokratne pomoći ženi-majci koja nije u radnom

odnosu

Molim Vas da mi odobrite jednokratnu novčanu pomoć ženi majci koja nije u radnom odnosu.

Porodila sam se dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Imam prebivalište odnosno boraviše u USK, Grad Cazin najkraće šest mjeseci. Nezaposlena sam.

Uz zahtjev prilažem:

- Prijavu prebivališta

- Potvrda sa Biroa o nezaposlenosti ili Uvjerenje Poreske ispostave Cazin

- Izvod iz MKR za dijete

- Tekući račun

Cazin, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PODNOSILAC ZAHTJEVA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Br.l.k.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

izdana od strane MUP USK, Cazin