_____

(*Ime, ime oca, prezime)*

_____

(Adresa i broj telefona)

JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD

C A Z I N

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć

Podnosim zahtjev kojim predlažem da mi odobrite jednokratnu novčanu pomoć iz sljedećih razloga:

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

Mjesto: _____

Datum:_____

PODNOSILAC ZAHTJEVA

_____

Potpis