



FT.01.

Podnosilac zahtjeva

Prezime (ime roditelja) i ime	
Adresa prebivališta	
Kontakt telefon	

SLUŽBA ZA FINANSIJE, RAČUNOVODSTVO I TREZOR

Predmet: Zahtjev za finansijsku pomoć socijalno ugroženim osobama

Finacijska pomoć mi je potrebna zbog:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

PRILOG :

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	Naziv institucije koja izdaje dokument	Komentar
Zahtjev	Original	Podnosilac	
Kućna lista	Original	Grad	
Medicinska dokumentacija	Kopija	Medicinske ustanove	
Potvrda biroa rada o nezaposlenosti	Kopija	Biro rada	
Transkacijski račun	Kopija	Banka	
Uvjerenje o učeću u Armiji BiH	Kopija	Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno oslobodilačkog rata , Grupa za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze Cazin	

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom i plaćenim taksama/naknadama): **15 dana**

Datum:Cazin, _____ godine

PODNOŠILAC:
