

IME , IME OCA I PREZIME

JMB

ADRESA STANOVANJA

TELEFON

## OPĆINA KREŠEVO

Služba gospodarstva, braniteljsko invalidsku i socijalnu skrb

PREDMET: **Zahtjev za jednokratnu socijalnu potporu** sukladno članku 35. Zakona o socijalnoj skrbi, skrbi o civilnim žrtvama rata i skrbi o obiteljima s djecom ("Sl.novine KSB/SBK", broj : 10/05 i 02/06)

Molim naslov da mi prema svojim mogućnostima odobri jednokratnu novčanu potporu a koja mi je potrebna iz sljedećih razloga:

---

---

---

---

Živim u zajedničkom kućanstvu sa:

R br.	Ime i prezime	Srodstvo	Godina rođenja	Zanimanje	Adresa stanovanja
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Uz zahtjev prilažem sljedeće:

1. Kućnu listu
2. Kopija osobne karte
3. Potvrdu o ukupnim primanjima
4. Dokaz zbog čega se našao u stanju socijalne potrebe
5. \_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva

Datum, \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_