
ПРЕЗИМЕ

ИМЕ

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА

ЈМБ (јединствени матични број)

АДРЕСА (мјесто, улица, број)

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ОПШТИНА СТАНАРИ

Одјељење за општу управу

ПРЕДМЕТ: НОВЧАНА ПОМОЋ ЗА СТАМБЕНО ЗБРИЊАВАЊЕ

Обраћам Вам се да ми одобрите:

Документација коју прилажем (копија):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

Потпис подносиоца

Станари, _____ године.

Рок за рјешавање предмета (са потпуном документацијом) је 30 дана