
Ime (ime jednog roditelja) prezime

JMBG

JAVNA USTANOVA CENTAR ZA SOCIJALNI RAD PROZOR-RAMA

Z A H T J E V

Za refundaciju sredstava troškova pregleda

Ja _____ rođen/a _____, JMBG _____
nastanjen/a na adresi _____ općina Prozor-Rama, podnosim zahtjev za
refundaciju sredstava pregleda u iznosu od _____ KM.

Uz zahtjev prilažem:

1. Kopiju uplatnice.
2. Pravomoćno rješenje.

U Prozoru, _____ .2016.godine

Podnosilac zahtjeva
