

Obrazac: Zahtjev za priznavanje prava na
jednokratnu materijalnu potporu povodom
blagdana Uskrsa - korisnici Centra za
socijalnu skrb

OPĆINA VIR
Trg Sv. Jurja 1

1. Ime i prezime _____
2. Broj osobne iskaznice izdane od _____
3. OIB _____
4. Adresa _____
(navesti adresu prebivališta)
5. Telefon _____

Uz zahtjev prilažem:

1. preslik osobne iskaznice
2. preslik rješenja Centra za socijalnu skrb ili preslika druge isprave kojom se dokazuje da je podnositelj zahtjeva korisnik Centra za socijalnu skrb
3. broj tekućeg ili žiro računa (IBAN) ili broj tekućeg ili žiro računa staratelja ili zakonskog zastupnika

Svojim potpisom jamčim za točnost danih podataka

U _____
(mjesto i datum)

(potpis podnositelja)