

# ЗАХТЈЕВ ЗА ОСТВАРЕЊЕ ПРАВА ИЗ ЗАКОНА О СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ

На основу Закона о социјалној заштити и обезбјеђивању социјалне сигурности грађана подносим захтјев за остваривање права:

### ПОДАЦИ О ЛИЦУ ЗА КОЈЕ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЈЕВ

1	Презиме	
2	Име	
3	Име родитеља	
4	Лични број - ЈМБГ	
5	Датум рођења	
6	Општина рођења	
<b>КУЋНА АДРЕСА</b>		
7	Општина	
8	Мјесна заједница	
9	Презиме и име носиоца домаћинства	
10	Његов лични број - ЈМБГ	
11	Поштански број - Мјесто	
12	Улица и број (Село/Заселак)	
13	Телефон	
14	Напомена:	

### ЦЕНТАР/СЛУЖБА ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД

ОПШТИНА _____	
ЦЕНТАР/СЛУЖБА ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД	_ _ _ _ _ _ _
Уписни број	_ _ _ _ _ _ _ / _ _
Матични број породице	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ / _ _
Број предмета _____	
Радник задужен за предмет _____	
Састав тима:	
1.	_ _ _ _ _ _ _
2.	_ _ _ _ _ _ _
3.	_ _ _ _ _ _ _
4.	_ _ _ _ _ _ _
5.	_ _ _ _ _ _ _
1. Захтјев прихваћен за обраду 2. Захтјев не иде на обраду	
Рок завршетка поступка:	_ _ _ _ _ _ _
<i>Потпис</i>	
_____	

### РАЗЛОГ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЈЕВА

---

---

---

---

---

---

---

---

### НАЧИНИ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЈЕВА

1. Лично    2. На захтјев сродника    3. По службеној дужности    4. Остала физичка и правна лица    5. \_\_\_\_\_

### УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛАЖЕМ СЉЕДЕЋЕ ДОКАЗЕ ЗА:

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____  |
| 2. _____ | 7. _____  |
| 3. _____ | 8. _____  |
| 4. _____ | 9. _____  |
| 5. _____ | 10. _____ |

Подносилац захтјева

Захтјев примио

Лк. број \_\_\_\_\_  
М У П \_\_\_\_\_

Дана |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Мјесто \_\_\_\_\_