**Predmet :** Zahtjev za izdavanje uvjerenja.

U cilju ostvarivanja prava iz socijalne i dječije zaštite, obraćam vam se sa zahtjevom za izdavanje uvjerenja da nijesam koristio/la jednokratnu novčanu pomoć kod vašeg organa u prethodnih šest mjeseci.

 Podnosilac zahtjeva

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 JMBG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_