



УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ПАЛИЛУЛА
Одељење за друштвене делатности и заједничке послове
Одсек за друштвене делатности

ЗАХТЕВ
за издавање уверења о подацима који се воде у евиденцијама службе за
борачко инвалидску заштиту

Молимо вас, да образац попуните читко штампаним словима.

УЗ ПОДНЕТИ ЗАХТЕВ ОБАВЕЗНО ПРИЛОЖИТИ ФОТОКОПИЈУ ЛИЧНЕ КАРТЕ

1. Подаци о лицу које подноси захтев:

Име и презиме										
Јединствени матични број (ЈМБГ)										
Улица и број										
Контакт телефон и e-mail										

Молим вас да ми издате уверење да се не налазим на евиденцији ваше службе као корисник права из области борачко инвалидске заштите.

Уверење ми је потребно ради остваривања права пред надлежним Градским центром за социјални рад, Општинско одељење Палилула.

ПРИЛОГ:

1. Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте са пријављеним пребивалиштем на територији општине Палилула.

Датум _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА
