
(prezime i ime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj lične karte - MUP)

(Adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: kućni, na poslu)

**SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU,
DRUŠTVENE DJELATNOSTI, CIVILNU
ZAŠTITU I ZAJEDNIČKE POSLOVE
OPĆINE FOJNICA**

PREDMET: Zahtjev za izdavanje uvjerenja o poslovnoj sposobnosti

Molim Vas da mi omogućite izlazak na Komisiju radi utvrđivanja preostale radne sposobnosti.

Vaš nalaz i mišljenje mi je neophodno radi ostvarivanja prava na stalnu socijalnu pomoć prema Zakonu o socijalnoj skrbi, skrbi o civilnim žrtvama rata i skrbi o obitelji s djecom.

Uz ovaj Zahtjev prilažem:

1. Fotokopiju lične karte / osobne iskaznice / podnosioca zahtjeva
2. Liječničke nalaze / 4-IN /

PODNOŠILAC ZAHTEJEVA

Fojnica, _____ godine

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)