**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB**
**Ž U P A N J A**

_____
**Ime i prezime podnositelja zahtjeva**

_____
**OIB / JMBG/ datum rođenja, mjesto, grad/općina**

_____
**Ime i prezime oca, majke i djevojačko prezime majke**

_____
**Mjesto i adresa stanovanja**

tel./mob. _____

**Z A H T J E V radi:**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

U Županji, _____.

PODNOSITELJ ZAHTJEVA

_____

U privitku:

-

-

-

-