
(Ime, ime oca i prezime)

(Datum rođenja)

(Ulica i broj)

(Mjesna zajednica)

(Telefon)

**JU „CENTAR ZA SOCIJALNI RAD“
Banja Luka**

PREDMET: TROŠKOVI SAHRANE

Molim vas da mi odobrite troškova sahrane za _____ korisnicu
_____ kod JU Centar za soc.rad Banja Luka.

Podnosilac zahtjeva:

U Banjaluci, _____ god.
