

## Б А Р А Њ Е

Од \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_  
тел. бр. \_\_\_\_\_

Барам:

---

---

---

---

БАРАЊЕТО ГО ПОДНЕСУВАМ ОД СЛЕДНИТЕ ПРИЧИНИ:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Прилог:

1. Медицинска документација (ако барањето е за лекување)
2. Потврди на висина на плата за сите вработени членови во семејството и потврда од пензија-чек за пензионери
3. Потврда од Агенција за вработување за невработени членови во семејството
4. Потврда или решение од центар за социјални работи за корисници на социјална помош
5. Потврда од УЈП за остварени приходи за сите членови на семејството
6. Копија од трансакциска сметка

Барател,

---