



Zahtjev za ostvarivanje prava na paket  
putem Općine

OB OT UP 08-02

OPĆINA TEŠANJ

Prezime (Ime oca) i ime:				
Adresa		Datum podneska		
JMBG		Kontakt telefon		
Kategorija	PPB	RVI	DB	Socijalno ugroženo lice

OPĆINA TEŠANJ

**PREDMET:** *Zahtjev za dodjelu prehrambenog paketa,*

Molim Vas da mi odobrite prehrambeni paket,

**Razlog podnošenja zahtjeva:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Uz zahtjev prilažem dokumentaciju koja opravdava zahtjev (dokazi o statusu i primanjima i sl),  
Navesti dokumentaciju koja s prilaže:

---

---

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

---