



ГРАД ЛЕСКОВАЦ  
ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД ЛЕСКОВАЦ  
ул.Косте Стаменковића бр.6  
16000 Лесковац



## ЗАХТЕВ ЗА ЈЕДНОКРАТНУ НОВЧАНУ ПОМОЋ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ

Јединствени матични број грађана

АДРЕСА И МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА

ТЕЛЕФОН


Једнократна новчана помоћ ми је потребна за:

1. Основне животне намирнице
2. Лекове / лекарске услуге
3. Школски прибор
4. Прибављање неопходне документације
5. Остало

уз захтев достављам следећу **обавезну документацију**:

- копију личне карте или читану личну карту,
- уверење НСЗ ,
- доказ о примањима (само за лица у радном односу),

и следећу **пропратну документацију**:

- 
- 
- 

\* заокружити само један број од 1 до 5

**ОБРАЗЛОЖЕЊЕ** (обавезно образложење захтева )

--

\_\_\_\_\_ датум подношења  
захтева

\_\_\_\_\_ потпис подносиоца

бр.лк. \_\_\_\_\_ издате од ПУ \_\_\_\_\_

\*