До: Советот на Општина Демир Капија

Б А Р А Њ Е

За еднократна парична помош

Од_____,со ембг/едб

• • • • • • • • • • • • • • , улица _____,

број_____, во_____,контакт телефон _____.

Барам да ми се одобри:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Со барањето ги поднесувам следните документи:

1. Фотокопија од лична карта;
2. Фотокопија од трансакциона сметка;
3. Потврда за работен однос;
4. Медицинска документација ;
5. Решение дека е корисник на социјална парична помош;
6. Записник од надлежен орган;

Барател,

_____ година _____