

**OPŠTINA BUDVA**  
**Sekretarijat za društvene djelatnosti**

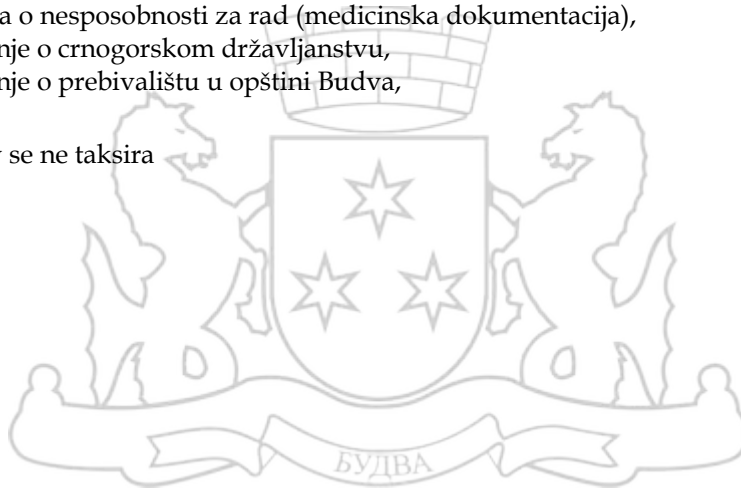
**PREDMET: Zahtjev za isplatu mjesečne novčane pomoći**

Molim naslov da mi omogući isplatu mjesečne novčane pomoći.

**Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:**

1. Potvrda o broju članova domaćinstva (uvjerenje o kućnoj zajednici),
2. Potvrda o visini prihoda (nedovoljni za podmirenje osnovnih životnih potreba),
3. Potvrda o nesposobnosti za rad (medicinska dokumentacija),
4. Uvjerenje o crnogorskom državljanstvu,
5. Uvjerenje o prebivalištu u opštini Budva,

**Napomena:** Zahtjev se ne taksira



\_\_\_\_\_ (ime i prezime podnosioca zahtjeva-štampanim slovima)

\_\_\_\_\_ (JMBG)

\_\_\_\_\_ (adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_ (kontakt telefon)

\_\_\_\_\_ (e-mail adresa)

\_\_\_\_\_ (broj žiro računa podnosioca zahtjeva)

\_\_\_\_\_ (naziv banke)

\_\_\_\_\_ (potpis podnosioca zahtjeva)