



**PA**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: \_\_\_\_\_  
Naziv pravnog subjekta: \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja/sjedišta: \_\_\_\_\_  
Broj telefona. FAX-a i mob: \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

Općina Novi Grad Sarajevo  
**Služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo**  
**Odsjek za boračka pitanja**

### **Predmet: Zahtjev za boračka udruženja Općine Novi Grad**

1. Dostava aplikacija po javnom oglasu (original)
2. Dostava zahtjeva za doznačavanje novčanih sredstava (original)
3. Dostava izvještaja

**Napomena za taksu:** Shodno odredbi člana 8. i 9. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona" broj 30/01- prečišćen tekst, 22/02, 10/05 i 26/08) podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse.

Podnosilac zahtjeva

Sarajevo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_