

Ime i prezime:

Adresa:

OIB:

Mobitel/telefon

GRAD SOLIN
Upravni odjel za javne djelatnosti

PREDMET: Zamolba za izdavanje potvrde

Molim da mi se izda potvrda da od Grada Solina nisam ostvario/la novčanu pomoć za opremu novorođenog djeteta za dijete _____,

(ime i prezime djeteta)

OIB: _____, rođeno: _____,

(datum rođenja)

Potvrda mi je potrebna u svrhu ostvarivanja istog prava od grada/općine _____

_____.

Solin, _____ 2022. godine

Podnositelj zamolbe
