

\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja podnosioca zahtjeva )

\_\_\_\_\_

(adresa)

\_\_\_\_\_

(OIB)

\_\_\_\_\_

(telefon - mobitel)

**GRAD BJELOVAR  
UPRAVNI ODJEL ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI  
BJELOVAR, TRG E. KVATERNIKA 2  
BJELOVAR**

**PREDMET: Zamolba za jednokratnu novčanu pomoć**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**POTPIS:**

**Bjelovar,** \_\_\_\_\_