О П Ш Т И Н А Ш Т И П

До: Советот на општина ШТИП
Комисија за Социјални работи и здравство

Образец 48

Б А Р А Њ Е

За еднократна парична помош за пожар

Од _____, со ембг/едб

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, улица _____,

број _____, во _____, контакт телефон _____.

Барам да ми се одобри финансиска помош за пожар од следниве причини:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Со барањето ги поднесувам следните документи:

1. Фотокопија од лична карта;
2. Фотокопија од трансакциона сметка;
3. Потврда за работен однос;
4. Записник од полиција;
5. Записник од Територијалната противпожарна единица;

Барател,

_____, _____._____ година _____