



Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____

Naziv pravnog subjekta: _____

Adresa stanovanja / sjedišta: _____

Broj telefona, fax-a i mob.: _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa objekta na koji se odnosi zahtjev: _____

OPĆINA HADŽIĆI

Služba za civilnu zaštitu i mjesne zajednice

-Operativni centar –

PREDMET: Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć.-

Angažovan od

strane: _____

(navesti organ civilne zaštite koji je izvršio angažovanje)

Vrijeme angažovanja:

(navesti period)

U akcijama zaštite i spašavanja pripadnik civilne zaštite je:

Zadobio tjelesno oštećenje (povrijeđen)

Obolio

Smrtno stradao

(Zaokružiti vrstu stradanja)

Zahtjev za:

Uz zahtjev prilažem:

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost Općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

U Hadžićima, _____ 20__ . godine
zahtjeva:

Potpis podnosioca
