

Образац биз33.

**ГРАДСКА УПРАВА ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ; ФИНАНСИЈЕ; ИМОВИНСКЕ  
И ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ**

**Одељење за друштвене делатности  
Борачко-инвалидска заштита**

**ВАЉЕВО  
Карађорђева 64**

ПРЕДМЕТ: Захтев за признавање права на месечно новчано примање увећано као кориснику који је самохран

Као борцу Народноослободилачког рата признато ми је право на месечно новчано примање решењем \_\_\_\_\_.

С обзиром да у домаћинству немам чланове уже породице који су способни за привређивање, односно чланови мога домаћинства немају личих прихода нити прихода од имовине, молим да ми се призна право на увећање месечног новчаног примања по основу самохраности, за који сматрам да испуњавам све Законом прописане услове.

Ваљево, \_\_\_\_\_ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

ул. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место)

ЈМБГ: \_\_\_\_\_

Тел.бр.: \_\_\_\_\_