



*Црна Гора*  
*Општина Херцег Нови*  
*Секретаријат за локалну самоуправу*

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за једнократну новчану помоћ**

\_\_\_\_\_ (презиме - име родитеља - име)

\_\_\_\_\_ (датум и мјесто рођења)

\_\_\_\_\_ (мјесто пребивалишта и мјесна заједница)

\_\_\_\_\_ (адреса становања)

Брачно стање: \_\_\_\_\_

Способност за рад:  способан / на  неспособан / на

(у случају неспособности, приложити одговарајућу медицинску документацију)

Чланови домаћинства:

(име /сродство / радни статус / ЈМБ / способност за рад)

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

**(Изјава о члановима заједничког домаћинства)**

Радни статус подносиоца захтјева:

(запослен/а, пензионер/ка, студент/киња, остало)

\_\_\_\_\_ (Статус се доказује одговарајућом потврдом)

Приходи домаћинства:  плата  пензија  
 материјално обезбјеђење породице  
 додатак на његу и помоћ другог лица  
 остала примања  
(приложити писани доказ)



*Црна Гора*  
*Општина Херцег Нови*  
*Секретаријат за локалну самоуправу*

Висина прихода: \_\_\_\_\_  
(Приложити писани доказ)

Стамбена ситуација подносиоца захтјева:  
(власник/ца стана или куће, подстанар/ка, остало)

\_\_\_\_\_  
(Приложити писани доказ)

Стамбена ситуација сродника:  
(уколико је ријеч о заједничком домаћинству)

\_\_\_\_\_  
(Приложити писани доказ)

Здравствено стање подносиоца захтјева и чланова његовог домаћинства:

\_\_\_\_\_  
(Приложити одговарајућу медицинску документацију)

Разлози тражења новчане помоћи:

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

Број жиро рачуна подносиоца захтјева и назив банке:

\_\_\_\_\_

Прилог:

\_\_\_\_\_

Херцег Нови, \_\_\_\_\_20\_\_\_\_ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(број личне карте)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБ)

\_\_\_\_\_  
(контакт телефон)

