



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

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА: \_\_\_\_\_

ЈМБГ: \_\_\_\_\_

Адреса : \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**Захтјев за укључење у Програм „Њега старих лица“**

Име и презиме \_\_\_\_\_, ЈМБГ \_\_\_\_\_

Мјесто и датум рођења \_\_\_\_\_

Адреса стана \_\_\_\_\_, Телефон \_\_\_\_\_

Чланови домаћинства	сродство	способност за рад	ЈМБГ
1. _____	, _____	, _____	, _____
2. _____	, _____	, _____	, _____
3. _____	, _____	, _____	, _____
4. _____	, _____	, _____	, _____

**Приходи домаћинства:** плата, пензија, материјално обезбеђење породице, додатак за његу и помоћ другог лица, остала примања: \_\_\_\_\_

**Стамбена ситуација:** станарско право, власник стана или куће, сувласник, подстанар, остало(подстанари наводе име и презиме станодавца и износ станарине):  
\_\_\_\_\_

**Разлози и образложење због чега се тражи укључење:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Напомена: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(мјесто и датум)

\_\_\_\_\_  
(подносилац захтјева)