ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД **ГРАДА НОВОГ САДА** Нови Сад, Змај Огњена Вука 13 Тел: 021/210-1400 e-mail: novisad.csr@minrzs.gov.rs Интерно – Уверење из евиденције издржаваних лица	

М О Л Б А

Молим да ми се изда уверење да се не налазим у Евиденцији издржаваних лица, које ми је потребно ради

_____

(сврха)

Рођен/а сам _____ у _____ од оца

_____ и мајке _____

(име и презиме) (име,презиме и девојачко презиме)

У браку сам са _____ .

(име, презиме и датум рођења)

Отац сам _____ .

(навести име, презиме и датум рођења деце)

_____

_____

Уз молбу прилажем уплатницу као доказ да см уплатио/ла у износу од 320,00 дин. Назначени износ уплатити на жиро-рачун: 840-742221843-57, бр. модела 97, позив на број 11-223. Прималац: Републичка административна такса

Општа уплатница се купује на шалтеру ПТТ-а, где се и уплаћује такса.

Нови Сад, дана _____

ПОДНОСИЛАЦ МОЛБЕ:

_____

(потпис)

_____

(бр. Л.К. и место издавања)