



ДО
Општина Кратово
Плоштад „Маршал Тито“, бр.1
1360 Кратово
тел. 031 481 202

www.opstinakratovo.gov.mk, e-mail. contact.kratovo@gmail.com

Б а р а њ е за еднократна парична помош

Јас, _____ (име и презиме), со
адреса на живеење на ул. _____, бр. _____ од
_____ и телефон за контакт _____.

Причината¹ поради која барам еднократна парична помош е

_____.

Кон ова барање ги приложувам следните документи²:

- Копија од трансакциска сметка;
- Копија од лична карта;
- _____
- _____
- _____

Дата
____.____.201__ год.

Потпис:

¹ Еднократна парична помош можете да барате поради нарушена здравствена состојба (болест- и/или тешка материјална положба).

² Поднесете документи со кои ја докажувате здравствената состојба или тешката финансиска состојба (на пр. Потврда за невработеност од Агенција за вработување, потврда од Управа за јавни приходи, медицинска документација или било кој друг документ со кој сметате дека се докажува Вашата состојба).