



**УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ОБРЕНОВАЦ**  
Одељење за буџет, финансије, привреду и друштвене  
делатности

Захтев за остваривање права на једнократну помоћ  
за закључење брака из средстава буџета ГО Обреновац

[ ]

Молимо вас, да образац попуните читко штампаним словима.

**1. Подаци о лицу које подноси захтев:**

Име и презиме													
Јединствени матични број (ЈМБГ)													
Место, улица и број													
Контакт телефон													

**Лични подаци за брачног друга:**

Име и презиме													
Јединствени матични број (ЈМБГ)													
Место, улица и број													
Контакт телефон													

**ПРИЛОЗИ:**

- фотокопије важећих личних карата брачних другова

Обреновац \_\_\_\_\_ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_  
(потпис)