
(име и презиме носиоца)

(адреса становања)

(број избегличке-расељеничке легитимације)

Телефон: _____

НОВИ САД, _____ 2024. ГОДИНЕ

(дана)

Комисији за избор корисника помоћи најугроженијих породица избеглица и интерно
расељених кроз доделу пакета хране Градоначелника Града Новог Сада

ПРИЈАВА НА ЈАВНИ ПОЗИВ

**за подношење пријава за доделу пакета хране најугроженијим породицама избеглица и
интерно расељених лица са боравиштем на територији Града Новог Сада**

од 31.01 – 09.02.2024. године

Молим наслов да обезбеди мом породичном домаћинству пакет хране.

Живим са _____ чланова породице. Породица ми је у тешкој материјалној
ситуацији јер _____

Као доказ о горе наведеном стању прилажем:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

(својеручни потпис)