



Општина Старо Нагоричане
Република Северна Македонија

E-mail: staronagoricane@yahoo.com

тел. 031/495-333

www.staronagoricane.gov.mk

ДО
ГРАДОНАЧАЛНИК НА
ОПШТИНА СТАРО НАГОРИЧАНЕ

Примено:			
Орг.един.	Број	Прилог	Вредн.

Б А Р А Њ Е

за ослободување од плаќање на 10м³ потрошена вода за лица со посебни потреби

Јас _____ од _____ маала
_____ Општина Старо Нагоричане.

Во моето семејство лице со посебни потреби е _____ (име
и презиме на лице со посебни потреби).

Советот на Општина Старо Нагоричане има донесено одлука за ослободување од плаќање на 10м³ потрошена вода за лица со посебни потреби во Општина Старо Нагоричане кое е приклучено на системот за водоснабдување преку ЈКП "Козјак" Старо Нагоричане и во кое има лице со посебни потреби.

Со оглед на тоа дека ги исполнувам условите, **БАРАМ** од Општина Старо Нагоричане да го усвои моето барање и да го исплати еднократниот надоместок на сметка на новороденчето.

Во прилог на барањето Ви доставувам:

- Фотокопија од лична карта на лицето
- Потврда од лекар

На ден _____ година

Барател:

Тел.бр _____

Моб.бр _____

(име, презиме, потпис)