



**Podnosilac zahtjeva:**

Podnosilac	
Kontakt adresa	
Kontakt telefon	

**JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD BIHAĆ**

PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama

Na osnovu Zakona o slobodi pristupa informacijama u F BiH tražim da mi omogućite pristup informaciji:

---

---

---

---

---

---

---

---

Način na koji se želi izvršiti pristup informaciji:

- a) neposredni uvid,
- b) umnožavanje informacije.

Prilog: \_\_\_\_\_

*Napomena:*

Dokaz o uplati troškova umnožavanja - 0.5 KM za svaku stranicu preko deset stranica (Banka: UniCredit Zagrebačka banka žiro-račun 338 500 220 016 3231, vrsta prihoda 722 131 - 003)

Bihać, \_\_\_\_\_ godine

POTPIS PODNOSIOCA

*Potpun zahtjev će biti riješen u roku od 15 dana.*