

**ZAMOLBA ZA BESPLATNOM PRAVNOM POMOĆI
KOJU PRUŽA BOŠNJAČKA NACIONALNA ZAJEDNICA ZA GRAD ZAGREB I
ZAGREBAČKU ŽUPANIJU**

PREZIME	
IME	
DATUM ROĐENJA	
ZANIMANJE	
DA LI STE ČLAN BOŠNJAČKE NACIONALNE ZAJEDNICE ZA GRAD ZAGREB I ZAGREBAČKU ŽUPANIJU (molimo zaokružiti odgovarajući odgovor)	a) DA b) NE c) ČLAN SAM BOŠNJAČKE NACIONALNE ZAJEDNICE U DRUGIM ŽUPANIJAMA (molimo navesti u kojoj) _____ d) OSTALO
RADNI STATUS (molimo zaokružiti odgovarajući odgovor)	a) u radnom odnosu b) umirovljenik c) student d) nezaposlen e) primatelj socijalne pomoći f) drugo – navesti:
PRAVNO PITANJE – Molimo opišite u nekoliko rečenica s kakvim se problemom susrećete temeljem kojega tražite pravnu pomoć	

Podnositelj zamolbe:

(potpis)

U _____, _____ 2022. godine
(mjesto) (datum)