

**MOLBA ZA BESPLATNU PRAVNU POMOĆ
KOJU PRUŽA BOŠNJAČKA NACIONALNA ZAJEDNICA ZA GRAD ZAGREB I
ZAGREBAČKU ŽUPANIJU**

PREZIME	
IME	
DATUM ROĐENJA	
ZANIMANJE	
OIB	
e-mail adresa:	
Kontakt telefon/ mob	
JESTE LI ČLAN/ICA BOŠNJAČKE NACIONALNE ZAJEDNICE ZA GRAD ZAGREB I ZAGREBAČKU ŽUPANIJU (molimo zaokružiti odgovarajući odgovor)	a) DA b) NE c) BOŠNJAČKE NACIONALNE ZAJEDNICE U DRUGOJ ŽUPANIJI (molimo navesti u kojoj) _____ d) DRUGIH UDRUGA (molimo navesti): _____
RADNI STATUS (molimo zaokružiti odgovarajući odgovor)	a) u radnom odnosu b) umirovljenik/ica c) student/ica d) Nezaposlen/a e) Primatelj/ica socijalne pomoći f) ostalo – molimo navesti:
PRAVNO PITANJE – Molimo opišite u nekoliko rečenica s kakvim se problemom susrećete temeljem kojega tražite pravnu pomoć i jeste li već poduzeli neke pravne korake radi rješavanja svog problema?	

Podnositelj/ica zamolbe:

(potpis)

U _____, _____ 2023. godine
(mjesto) (datum)