

Градска управа Смедерево
Одсек за друштвену бригу о деци
за

Министарство за рад, запошљавање,
борачка и социјална питања

на Решење бр. _____ од _____. Наведено Решење
примио/ла сам дана _____ и изјављујем жалбу

ЖАЛБА

из следећих разлога:

У прилогу:

Смедерево, _____ 201__ . године

Подносилац жалбе

адреса _____

лк.бр. _____ ПУ _____