

	<p align="center">БОЋАРСКИ САВЕЗ СРБИЈЕ 11080 Београд – Земун, Ул. Атанасија Пуља 40 ☎ +381 (0)11375-0906 bssbgd@gmail.com www.bocarski-savez-srbije.rs Матични број: 07517246 ПИБ: 101203652 Шифра делатности: 9319 Број рачуна: 200-2620870101889-46</p>	<p align="center">фото</p>
---	--	----------------------------

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ
 ДОЗВОЛЕ ЗА РАД ЗА БОЋАРСКОГ СТРУЧЊАКА – СУДИЈА У БОЋАЊУ

Молим Комисију за издавање Дозвола за рад боћарског стручњака – СУДИЈА да ми издају **Дозволу за рад** на основу Правилника о дозволи за рад спортског стручњака – тренера у области Боћарског савеза Србије.

ЛИЧНИ ПОДАЦИ				
ПРЕЗИМЕ				
ИМЕ				
ПОЛ:				
Датум рођења:				
Место рођења:				
Држављанство:				
Адреса становања:	Место:			
	Улица и број:			
	Телефон:	Кућни:		
		Мобилни:		
Ел.пошта				
Захтев за Дозволу за рад тражим за (означити категорију):				
1.	Дозвола за рад НАЦИОНАЛНОГ БОЋАРСКОГ СУДИЈУ			
2.	Дозвола за рад РЕПУБЛИЧКОГ БОЋАРСКОГ СУДИЈУ			
3.	Дозвола за рад МЕЂУНАРОДНОГ БОЋАРСКОГ СУДИЈУ			

Уз захтев прилажем:

1. Фотографију,
2. Потврду у чланству УДРУЖЕЊА СУДИЈА БСС,
3. Потврду да је СУДИЈА здравствено способан за обављање стручног рада у спорту.

У Београду,

Дана: _____

_____ (подносиоц захтева)

Попуњава Комисија за издавање Дозвола за рад:

Датум пријема:	
Деловодни број:	