

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU,
SOCIJALNU ZAŠTITU I RASELJENA LICA

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJA PRAVA NA TROŠKOVE
DŽENAZE – SAHRANE BORAČKE POPULACIJE

Obraćam Vam se zahtjevom da mi priznate pravo za naknadu troškova dženaze-sahrane za umrlog-u _____, koji-a je imao-la status šehidske porodice – RVI – demobilisanog borca, u skladu sa važećim Zakonskim propisima.

Potrebna dokumentacija:

1. Lična karta i prijava mjesta prebivališta-boravišta za podnosioca zahtjeva i umrlo lice
2. Rješenje o statusu (PI – LI – uvjerenje o pripadnosti u OS za demobilisane borce)
3. Računi pokopnog društva
4. Izvod iz matične knjige umrlih
5. Dokaz o srodstvu i zajedničkom domaćinstvu za užeg člana porodice RVI-a (Izvod iz MKR-ih za podnosioca zahtjeva i Uvjerenje o kretanju od MUP-a za podnosioca zahtjeva i umrlo lice)
6. Za supruge umrlih RVI-a dokaz o postojanju bračne zajednice (Izvod iz MKR-ih ili IMKV-ih)

Dokazi se prilažu u formi propisno ovjerene kopije kod nadležne službe organa uprave.

Vogošća, _____ 200__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____