



Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Jedinstveni matični broj (JMB): _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, fax-a i mob.: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

OPĆINA HADŽIĆI

Služba za boračko – invalidsku, socijalnu
i zdravstvenu zaštitu, izbjegla i raseljena lica -

PREDMET: **Zahtjev za troškove dženaze – sahrane.-**

U skladu sa članom 49. Zakona o dopunskim pravima boraca-branitelja Bosne i Hercegovine /»Službene novine Kantona Sarajevo«, broj: 45/12 i 26/14/, prijavljujem smrt korisnika

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Ovjerenu kopiju rješenja /na ličnu, porodičnu invalidninu ili o priznatom statusu borca - branitelja/,
2. Ovjerena kopija lične karte (za podnosioca zahtjeva i za umrlog)
3. Kućna lista
- 4. Računi o snošenju troškova dženaze-sahrane,**
5. Ovjerena Izjava da je podnosilac zahtjeva snio troškove dženaze - sahrane
6. Izvod iz matične knjige umrlih,
7. Izvod iz matične knjige vjenčanih za podnosioca zahtjeva (**ako je umrli bračni drug**),
8. Izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva (**ako je umrli roditelj ili dijete**),
9. Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva
10. Ovjerena kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva (bankovne kartice)
11. _____

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

U Hadžićima, _____ 20____. godine

Podnosilac zahtjeva:
