

Broj podneska \_\_\_\_\_

Centru za socijalni rad \_\_\_\_\_

Z-TS

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA TROŠKOVE SAHRANE**  
**PODACI ZA PODNOSIOCA ZAHTJEVA**

Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____		Opština _____ Datum rođenja _____	
Prebivalište	Adresa _____ _____		
Boravište	Adresa _____ _____		
Telefon	telefon _____ mobilni telefon _____		
Državljanstvo _____			
<b>PODACI ZA UMRLO LICE</b>			
Prezime, ime roditelja i ime _____			
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____		Opština _____ Datum rođenja _____	
Prebivalište	Adresa _____		
Boravište	Adresa _____		
Datum smrti _____		Mjesto smrti _____ Opština _____	
Status <input type="checkbox"/> korisnik prava na materijalno obezbjeđenje <input type="checkbox"/> korisnik prava na dodatak za njegu i pomoć <input type="checkbox"/> korisnik usluge smještaja			
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na troškove sahrane i uz zahtjev prilažem dokaze:			
<input type="checkbox"/> lična karta <input type="checkbox"/> izvod iz knjige rođenih <input type="checkbox"/> izvod iz knjige umrlih <input type="checkbox"/> dokaz o plaćenim troškovima sahrane <input type="checkbox"/> dokaz da je lice umrlo van mjesta prebivališta <input type="checkbox"/> dokaz o plaćenim troškovima prevoza lica koje je umrlo van mjesta prebivališta <input type="checkbox"/> dokaz da troškovi sahrane nijesu ostvareni po drugom osnovu <input type="checkbox"/> drugo _____			
Napomena			