



UP

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: \_\_\_\_\_  
JMB (u svrhu provjere prebivališta): \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja / sjedišta: \_\_\_\_\_  
Broj telefona, FAX-a, mobilnog telefona, e-mail adresa: \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

Općina Novi Grad Sarajevo  
**Služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo**  
**Odsjek za boračka pitanja**

**Predmet: Zahtjev za naknadu troškova dženaze - sahrane**

Obraćam Vam se sa zahtjevom za priznavanje prava na naknadu troškova dženaze-sahrane iza umrlog \_\_\_\_\_, kao

1. član porodice šehida i porodice poginulog, umrlog i nestalog branioca
2. umrli RVI i MVI ( od 24.12.1996.godine )
3. član porodice RVI
4. umrli demobilisani borac
5. umrli dobitnik ratnog priznanja i odlikovanja
6. član porodice poginulog, umrlog i nestalog dobitnika ratnog priznanja i odlikovanja
7. umrli ratni vojni zarobljenik ( branilac )
8. umrlo dijete šehida i poginulog, umrlog i nestalog branioca bez obzira da li je ostvario pravo na porodičnu invalidninu.  
(Zaokružiti)

**Napomena za taksu:** Shodno odredbi člana 8. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona" broj 30/01- prečišćen tekst, 22/02, 10/05 i 26/08) podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse.

Uz zahtjev prilažem:

1. Uvjerenje o pripadnosti Oružanim snagama BiH ili Rješenje o priznatom pravu na ličnu/porodičnu invalidninu (rješenje o priznatom pravu na ličnu/porodičnu invalidninu se pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a);
2. Izvod iz matične knjige umrlih (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a ako je smrt evidentirana u FBiH) ili potvrda o smrti
3. Potvrda o identitetu za umrlo lice
4. Račun pogrebnog preduzeća (ORIGINAL)
5. Uvjerenje o kretanju za RVI (u slučaju kada RVI podnosi zahtjev za člana uže porodice)
6. Dokaz za status umrlog člana uže porodice RVI (vjenčani list/rodni list), u slučaju kada RVI podnosi zahtjev za člana uže porodice.
7. Kopija bankovne instrukcije za plaćanje
8. Ostala dokumentacija po potrebi

Napomena: Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenj kopiji, ne starija od 6 mjeseci. Račun pogrebnog društva mora biti predat u originalu. Rok za podnošenje zahtjeva je jedna godina od dana smrti lica

Rok za rješavanje: 60 dana od prijema zahtjeva

**Shodno članu 9. i 10 Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 12/25) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.**

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu \_\_\_\_\_ 2025. godine

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)



## IZJAVA

Kojom ja \_\_\_\_\_ pod punom materijalnom, moralnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da nisam ostvario/ostvarila pravo na naknadu troškova dženaze-sahrane za umrlog/umrlu \_\_\_\_\_ po drugom osnovu.

Davalac izjave

---