

**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 9. tačka 1. Odluke o administrativnim taksama Općine Novi Grad Sarajevo, („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 2/26) taksa se ne naplaćuje.

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. Prijava mjesta prebivališta podnosioca zahtjeva (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a)
4. Potvrda o identitetu za umrlo lice
5. Račun pogrebnog preduzeća (ORIGINAL)
6. Uvjerenje o kretanju za RVI (u slučaju kada RVI podnosi zahtjev za člana uže porodice)
7. Dokaz za status umrlog člana uže porodice RVI (vjenčani list/rodni list), u slučaju kada RVI podnosi zahtjev za člana uže porodice.
8. Kopija bankovne instrukcije za plaćanje
9. Ovjerenja izjava da podnosilac zahtjeva nije ostvario pravo na naknadu troškova dženaze-sahrane za umrlog/umrlu po drugom osnovu.
10. Ostala dokumentacija po potrebi

Napomena: Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj 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 _____ 20__ .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

Napomena: izjavu je potrebno ovjeriti