

ZAHTJEV ZA UKOP

za umrlog RVI pripadnika HVO-a / umrlog pripadnika HVO-a

(ime i prezime, ime oca/majke)

PODACI ZA UMRLOG				
RVI pripadnika HVO-a / umrlog pripadnika HVO-a				
Status (zaokružiti):	RVI		HVO	
Datum i mjesto rođenja:				
OIB:				
Adresa zadnjeg prebivališta:				
Datum, godina i mjesto smrti:				
Državljanstvo:				
Uzrok smrti (zaokružiti)	bolest	nesretni slučaj	samoubojstvo	ostalo
Dob (godina) u trenutku smrti				
Radno-pravni status u trenutku smrti	nezaposlen	zaposlen	samostalna djelatnost	
	u mirovini	poljoprivrednik	Ostalo: _____	
PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI				
A) PODACI O SUPRUŽNIKU:	oženjen/udana	neoženjen/neudana	ostalo	
Ime, prezime, ime oca/majke:				
Datum, godina i mjesto rođenja:				
Adresa stanovanja i telefonski broj:				
Djeca (upisati imena):				
B) PODACI O RODITELJIMA:	OTAC		MAJKA	
Ime i prezime:				
Datum, godina i mjesto rođenja:				
Adresa stanovanja i telefonski broj:				
C) PODACI O DRUGOJ OSOBI ¹ :				
Ime i prezime:				
Adresa stanovanja i telefonski broj:				
PODACI O MJESTU I NAČINU UKOPA				
Grobno mjesto/grobnica/ukopna niša:	ima		nema	
Mjesto ukopa (grad/općina/mjesto):				
Naziv groblja (adresa):				
Ispraćaj radi naknadnog ukopa u drugo mjesto ili inozemstvo:	DA		NE	
Kremiranje:	DA		NE	

¹ u slučaju kada pokojnik nema obitelj (drugi srodnik, prijatelj, staratelj, udruga i sl.)

Način ukopa:	u grobno mjesto	u grobnicu	u ukopnu nišu/pretinac
Datum i sat ukopa:			
Prema vjerskom obredu i kojem:	DA		NE
NAPOMENA:			

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da pravo na troškove ukopa iza umrlog RVI pripadnika HVO-a / umrlog pripadnika HVO-a **nisam ostvario prema propisima u Bosni i Hercegovini.**

Upoznat sam s odredbom članka 189. Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji prema kojoj je osoba koja je ostvarila pravo ili su joj isplaćena novčana primanja na koja nije imala pravo dužna nadoknaditi štetu za ostvareno nepripadajuće pravo, te izjavljujem da ću nadoknaditi štetu za ostvareno pravo na troškove ukopa koje mi ne pripada, odnosno vratit ću primljene iznose.

U _____, _____ godine

(ime i prezime te potpis podnositelja zahtjeva)

DOSTAVITI:

1. Upravnom tijelu prema mjestu ukopa,
2. Ministarstvu hrvatskih branitelja, uz naloge za plaćanje,
3. Pismohrani.