

\_\_\_\_\_  
Podnosilac zahtjeva (prezime, ime oca i ime)

\_\_\_\_\_  
Adresa br. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefon - mobilni



GRAD GORAŽDE  
Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu  
BIZ-05-

**ZAHTJEV ZA PARTICIPACIJU TROŠKOVA DŽENAZE -SAHRANE**

Obzirom da je \_\_\_\_\_ umro-la dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ godine  
(ime i prezime umrlog)

podnosim zahtjev za priznavanje prava na participaciju troškova dženaze-sahrane u slučaju smrti člana porodice u svojstvu \_\_\_\_\_  
(navesti srodstvo)

jer ne mogu ostvariti ovo pravo po drugom osnovu.

Umrli je imao status:

1. Korisnik stalne novčane pomoći

Uz zahtjev obavezno priložiti sljedeći dokumentaciju:

1. Dokaz da je umrli korisnik stalne novčane pomoći (potvrda i rješenje JU Centar za socijalni rad BPK-a Gorazde),
2. Izvod iz MKU,
3. Dokaz da je podnosilac zahtjeva član porodice umrlog,
4. Kućna lista
5. Fotokopija CIPSO-ve lične karte podnosioca zahtjeva i prijava mjesta boravka podnosioca zahtjeva
6. Dokaz da pomoć u slučaju smrti članovi uže porodice nisu ostvarili po drugom osnovu,
7. Dokaz o troškovima sahrane ( troškovi ukopa i troškovi prevoza umrlog, originalni računi),
8. Potvrda o broju žiro - računa otvoren kod banke,
9. Izjava stranke na zapisnik date kod ovog organa.

**Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji, a ista ne može biti starija od šest mjeseci.**

Gorazde, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(podnosilac zahtjeva)

**NAPOMENA:** Nadležna služba dužna je u roku od 1 dana od dana prijema zahtjeva izvršiti pregled dokumentacije i u roku od 5 dana od dana dostavljanja potpune dokumentacije, riješiti Vaš zahtjev.

Na osnovu Zakona o administrativnim taksama BPK, stranka je oslobođena plaćanja takse i ovjere dokumenata u ove svrhe.