



UP
Ime
(ime



jednog roditelja) i prezime: _____
Jedinstveni matični broj (JMB): _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, fax-a i mob.: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

OPĆINA HADŽIĆI

Služba za boračko – invalidsku, socijalnu i zdravstvenu zaštitu, izbjegla i raseljena lica -

PREDMET: Zahtjev za troškove dženaze – sahrane.-

U skladu sa članom 47. Zakona o dopunskim pravima boraca-branitelja Bosne i Hercegovine («Službene novine Kantona Sarajevo», broj: 31/22 i 8/24), i Instrukcije o načinu izvršenja stručnih i upravnih poslova u postupku odlučivanja o pravu na naknadu troškova dženaze –sahrane, (“ Službene novine Kantona Sarajevo”, broj: 39/22 i 12/24), prijavljujem smrt korisnika :

- demobiliziranog borca-branitelja,
- korisnika porodične invalidnine,
- ratnog vojnog invalida,
- djeteta šehida/poginulog borca,
- užeg člana porodice ratnog vojnog invalida,
- člana porodice umrlog ratnog vojnog invalida koji je ostvario pravo na porodičnu invalidninu

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Za umrle borca-branitelje - Uvjerenje o pripadnosti u Oružanim snagama BiH, izdato na obrascu **VFMB-3a** od Grupe za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze (orginal ili ovjerena kopija ne starija od 3 mjeseca), za korisnike porodične invalidnine – Rješenje o priznavanju prava na porodičnu invalidninu, za ratne vojne invalide –Rješenje o priznavanju prava na ličnu invalidninu, za umrlu djecu šehida – poginulog branioca – Uvjenjenje nadležne službe za boračko invalidsku zaštitu, za člana porodice umrlog ratnog vojnog invalida koji je ostvario pravo na porodičnu invalidninu – Uvjenjenje nadležne službe za boračko invalidsku zaštitu.
2. Uvjerenje o kretanju ili potvrda o identitetu, da je umrlo lice imalo prijavljeno prebivalište/boravište na području Kantona Sarajevo,
3. CIPS-ova prijava mjesta prebivališta /boravišta za podnosioca zahtjeva,
4. Račun/faktura o plaćenim troškovima dženaze-sahrane na ime podnosioca zahtjeva,
5. Izvod iz matične knjige rođenih za ratne vojne invalide podnosioca zahtjeva,
6. Ovjerena izjava da je podnosilac zahtjeva snio troškove dženaze-sahrane,
7. Izvod iz matične knjige umrlih,
8. Ovjerena izjava podnosioca zahtjeva :
 - da naknadu troškova dženaze-sahrane nije ostvario po drugom osnovu , ili
 - ukoliko je bio korisnik jednokratne novčane pomoći za slučaj smrti navesti iznos naknade/pomoći i naziv organa/institucije/pravnog lica od kojeg je dobio naknadu sa dokazom kojim je odobrena naknada,
9. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva.

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka (“Službeni glasnik BiH, broj: 49/06, 76/11 i 89/112), kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da općinske službe i Ministarstvo za boračka pitanja vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.

U Hadžićima, _____ 20____. godine

Podnosilac zahtjeva:

Općina Hadžići, ul. Hadželi br. 114, 71240 Hadžići
Telefon: ++387-33-475-901; ++387-33-475-904; Fax: ++387-33-475-952
Web stranica: www.hadzici.ba e-mail: ohadzici@bih.net.ba

