
Prezime (ime oca) i ime podnosioca zahtjeva

Adresa

Telefon

**OPĆINA NOVO SARAJEVO
SLUŽBA ZA BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU**

PREDMET: Zahtjev za naknadu troškova dženaze/sahrane

Molim da mi u skladu sa Zakonom o dopunskim pravima boraca-branitelja Bosne i Hercegovine („Službene novine Kantona Sarajevo“ broj: 45/12, 26/14, 46/17 i 18/19), kao licu koje je snosilo troškove dženaze/sahrane odobrite naknadu istih troškova za umrlo lice:

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. a) rješenje nadležne službe o priznavanju prava na porodičnu invalidninu umrlog lica
b) rješenje nadležne službe o priznavanju prava na ličnu invalidninu umrlog lica, odnosno člana porodice umrlog lica
c) uvjerenje nadležnog organa o pripadnosti Armiji BiH (sa naznakom o nepostojanju okolnosti iz člana 36. Zakona ili dostavom rješenja o demobilizaciji)
2. izvod iz matične knjige umrlih
3. izvod iz matične knjige vjenčanih
4. izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva
5. fco lične karte podnosioca zahtjeva i za umrlo lice
6. dokaz o plaćanju troškova dženaze /sahrane (originalni računi pogrebnog društva)
7. dokaz o troškovima prevoza u druga područja BIH
8. rješenje Fonda memorijala o ukopu u Aleji veterana
9. dokaz o postojanju zajednice domaćinstva ukoliko je umrli član porodice ratnog vojnog invalida (prijave prebivališta, ovjerena izjava o postojanju zajednice u prisustvu dva svjedoka)
10. fco kartice tekućeg računa podnosioca zahtjeva
11. Ovjerenu izjavu da je podnosioc zahtjeva saglasan da se njegovi lični podaci koriste u svrhu vođenja postupka
12. druga dokumentacija po potrebi na poziv voditelja postupka

Sarajevo, _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
