ГРАДСКА ОПШТИНА
ЗВЕЗДАРА

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
ОДСЕК ЗА БОРАЧКУ И ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ПОГРЕБНИХ ТРОШКОВА ПОСЛЕ СМРТИ КОРИСНИКА МЕСЕЧНОГ НОВЧАНОГ ПРИМАЊА

Место за пријемни штамбиљ

На основу члана 32. Закона о правима бораца, војних инвалида и чланова њихових породица („Службени гласник СРС", број 54/89, „Службени гласник РС" број 137/04, 69/12 – УС и 50/2018), подносим захтев за накнаду погребних трошкова после смрти корисника месечног новчаног примања_____, који је преминуо дана _____године.

Тврдим да сам платио-ла трошкове сахране пок._____

Како сматрам да испуњавам услове за признавање права на накнаду погребних трошкова, а наведено право нисам остварио-ла по другом основу, молим да ми се призна право на погребне трошкове у одговарајућем износу.

Решење којим је пок._____ признато право на месечно новчано примање налази се у његовом инвалидском предмету, те вас молим да по службеној дужности прибавите податак о овој чињеници.

_____ _____(име и презиме подносиоца захтева), ЈМБГ _____

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте подносиоца захтева	
2.	Оверена фотокопија рачуна погребних трошкова	

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС", бр. 18/2016 и 95/2018), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

		ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ Х У ПОЉИМА ИСПОД	
РБ	Подаци из документа	Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Извод из матичне књиге умрлих пок. корисника МНП		

Напомене:

Потписом на овом захтеву подносилац захтева сагласан је да се лични подаци прикупљени из документације коју је приложио обрађују искључиво у сврху наведеног захтева, а у складу са Законом о заштити података о личности.

*Образац изјаве сагласности (ОБРАЗАЦ 1) дат је у прилогу овог захтева

Место и датум _____

Име и презиме подносиоца захтева

_____

Адреса

_____

Број личне карте

_____

Контакт телефон

_____

Потпис

_____