

ZAHTJEV ZA NAKNADU TROŠKOVA POGREBA	PRIJEMNI ŠTAMBILJ
--	--------------------------

Podaci o podnosiocu zahtjeva

Ime i prezime	
Ime roditelja	
Osobni identifikacijski broj (OIB)	
Adresa prebivališta	
Srodstvo s umrlim	
Kontakt telefon	
e-mail	

Podaci o preminulom

Ime i prezime	
Adresa prebivališta	
Osobni identifikacijski broj (OIB)	
Datum smrti	

Uz zahtjev priložiti (kopije)

1. Izvod iz matične knjige umrlih
2. Izvod iz matične knjige vjenčanih – ***kad zahtjev podnosi supružnik***, i to ako na Izvodu iz matične knjige umrlih nije upisana činjenica o sklopljenom braku umrlog
3. Dokaz o srodstvu s preminulim – ***kada zahtjev ne podnosi supružnik***, nego drugi član uže obitelji preminulog
4. Punomoć – ako se zahtjev podnosi po punomoćniku
5. Uvjerenje o prebivalištu preminulog
6. Računi o troškovima pogreba (izdat/i od pravnog subjekta registriranog za pogrebne i srodne djelatnosti)
7. Potvrda banke o broju bankovnog računa podnosioca zahtjeva

(mjesto i datum)

(potpis podnosioca zahtjeva)

**IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE I OBRADU OSOBNIH
PODATAKA U VEZI ZAHTJEVA ZA NAKNADU TROŠKOVA POGREBA
OD OPĆINE MILNA**

Ime i prezime	
Ime roditelja	
Osobni identifikacijski broj (OIB)	
Adresa prebivališta	

Ovime dajem izričitu privolu Općini Milna da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke, isključivo za potrebe postupka za odobrenje naknade troškova pogreba.

(mjesto i datum)

(potpis davatelja Izjave)