



Podnositelj zahtjeva

Obrazac : 09.08.

Služba za prava branitelja i socijalnu  
skrb

Ime i prezime podnosioca zahtjeva

Adresa

Telefon

Prijemni pečat

**PREDMET: PRIZNAVANJE PRAVA NA NOVČANU POMOĆ**

Ime i prezime pokojnog supruga

Mjesto prebivališta pokojnog supruga

Stupanj vojnog invaliditeta

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
<input type="checkbox"/> Izvod iz matične knjige umrlih (za supruga)	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
<input type="checkbox"/> Ovjerena izjava o zajedničkom kućanstvu	Općina	Original	-
<input type="checkbox"/> Ovjerena izjava da nije ostvareno pravo na novčanu pomoć po drugom osnovu	Općina	Original	-
<input type="checkbox"/> Transakcijski broj računa	Banka	Original	-
<input type="checkbox"/> Transakcijski broj računa pogrebnog društva	Banka	Original	-
<input type="checkbox"/> Medicinska dokumentacija	Zdravstvena ustanova	Ovjerena kopija	-

**PRISTOJBE I NAKNADE**

Naziv pristojbe/naknade	Iznos pristojbe/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

**Rok za rješavanje urednog predmeta (s potpunom dokumentacijom): 15 dana (3 dana za pregled dokumentacije)**

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

*Napomena: Potpisom na obrascu, podnositelj zahtjeva potvrđuje suglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !*