



**УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ОБРЕНОВАЦ**  
**Одељење за општу управу**  
**Одсек за борацко-инвалидску заштиту и избеглице**  
**Захтев за накнаду погребних трошкова**  
**(помоћ у случају смрти)**

Молимо Вас да образац попуните читко штампаним словима.

**1. Подаци о лицу које подноси захтев:**

Име и презиме															
Јединствени матични број (ЈМБГ)	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>														
Улица и број															
Контакт телефон															
e-mail															

Молим да ми признате право на накнаду погребних трошкова – помоћ у случају смрти.

Мој-а пок. супруг-а – отац-мајка \_\_\_\_\_, који је умро-ла \_\_\_\_\_ године, био-ла је ратни – мирнодопски војни инвалид - корисник месечног новчаног примања и \_\_\_\_\_.

Молим да ми се изврши накнада погребних трошкова, које сам имао-ла по извршеној сахрани.

**УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ:**

- Рачун о извршеној сахрани
- Личну карту покојног и личну карту подносиоца захтева (фотокопија)
- Текући рачун подносиоца захтева (фотокопију)

Датум: \_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_  
(потпис)