
/ime, ime oca i prezima podnositelja zahtjeva/

/datum i mjesto rođenja podnositelja zahtjeva/

/prebivalište/

/broj telefona ili mobitela/

URED DRŽAVNE UPRAVE
U ZADARSKOJ ŽUPANIJI
Služba za društvene djelatnosti
J. J. Strossmayera 20
23000 - ZADAR

PREDMET: Zahtjev za refundaciju troškova kupnje jednog ukopnog grobnog mjesta

Molim naslov da mi izvrši refundaciju troškova kupnje jednog ukopnog grobnog mjesta kojeg sam kupio-la za sahranu:

**IME, IME OCA I PREZIME
POKOJNIKA** _____

KOJI JE UMRO DANA _____

I SAHRANJEN DANA _____

na _____

SRODSTVO S POKOJNIKOM _____

Molim da mi se troškovi refundacije u skladu s odredbama Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji („Narodne novine“, broj: 174/04., 92/05., 2/07., 107/07., 137/09., 146/10., 55/11., 140/12., 33/13. , 148/13. i 92/14.), te Pravilnika o iznosu troškova pogreba iz članka 104. Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji i Pravilnika o izmjenama Pravilnika o iznosu troškova pogreba iz članka 104. Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji („Narodne novine“, broj: 43/05 i 41/09), izvrše

na BROJ ŠTEDNE KNJIŽICE – TEKUĆEG RAČUNA otvorenog kod poslovne banke /navesti koje/

U prilogu prilažem potrebnu dokumentaciju i to:

S poštovanjem,

U Zadru, _____

/potpis podnositelja zahtjeva/