_____
(Prezime, ime oca i Ime podnosioca zahtjeva)

JMB (jedinstveni matični broj)

_____
(Adresa prebivališta i broj telefona)

JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD KALESIJA

Z A H T J E V

za ostvarivanje prava na refundaciju troškova sahrane-dženaze-pokopa

Podnosim zahtjev kojim predlažem da mi odobrite pravo na refundaciju troškova dženaze-sahrane-pokopa iz sljedećih razloga:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BIH" broj: 49/06, 76/11 i 89/11), svojim potpisom potvrđujem da sam saglasan/a da se moji lični podaci upotrijebe u svrhu ostvarivanja prava/izdavanja traženog akta.

Prilozi:

1. *Izvod iz matične knjige umrlih za lice koje je bilo korisnik prava na stalnu novčanu pomoć; 2x*
2. *Račun troškova dženaze za umrlo lice; 2x*
3. *Kopija lične karte podnosioca zahtjeva; 2x*
4. *Potvrda o broju tekućeg računa iz banke (za podnosioca zahtjeva); 2x*

NAPOMENA: kopije dokumenata moraju biti ovjerene.

Mjesto: Kalesija

Datum: _____ . godine

Potpis podnosioca zahtjeva

_____