Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo

74749

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-04.3**

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu

Prezime i ime

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

Prijemni pečat

PREDMET:
TROŠKOVI DŽENAZE-SAHRANE

Prezime i ime umrle osobe

POTREBNA DOKUMENTACIJA

	Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1.	Uvjerenje o pripadnosti u OS BiH (za umrlog demobilisanog borca)	Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Potvrda o smrti	Podnosilac zahtjeva	Original ili ovjerena kopija	-
3.	Ukoliko je prijavljena smrt van teritorija FBiH dostaviti izvod iz matične knjige umrlih	Služba za opću upravu općine u kojoj je upisana smrt	Original ili ovjerena kopija	
4.	Računi pogrebnog društva	Bakije; Medžlis IZ; Jedileri; Pokop	Original ili ovjerena kopija	-
5.	Prijava prebivališta - boravišta za podnosioca zahtjeva i za umrlu osobu ako je demobilisani borac, ratni vojni invalid ili član porodice šehida ili poginulog borca	MUP	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG
6.	Ukoliko je prijava van teritorije FBiH dostaviti Izvod iz matične knjige umrlih, rođenih ili vjenčanih ako je umrli član iz uže porodice ratnog vojnog invalida	Služba za opću upravu općine u kojoj je upisana smrt	Original ili ovjerena kopija	-
7.	Izjava podnosioca da nije ostvario naknadu troškova dženaze/sahrane po drugom osnovu ili ukoliko je bio korisnik jednokratne novčane pomoći za slučaj smrti lica iz člana 1. Zakona (navesti iznos naknade pomoći i naziv organa, institucije/pravnog lica od kojeg je dobio naknadu sa dokazom kojim je odobrena naknada.	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	
8.	Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva -lica koje snosi troškove dženaze/sahrane	Banka	-	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo i potvrđujem pristanak za korištenje mog Jedinstvenog matičnog broja građana u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti radi postupanja po zahtjevu.

JMBG

Saglasan: ❑ DA - ❑ NE

Datum: _____._____.20_____.

Obrazac čitko popuniti !

(Potpis podnosioca zahtjeva)