\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ime i prezime podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OPĆINA KRAPINSKE TOPLICE

 OPĆINSKI NAČELNIK

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na

 pomoć za podmirenje pogrebnih troškova .-

 Podnosim Naslovu zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć za podmirenje pogrebnih troškova sukladno odredbama Odluke o socijalnoj skrbi (Službeni glasnik KZŽ broj 28/11), za umrlog

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 ( ime i prezime umrle osobe i adresa prebivališta, srodstvo s podnositeljem zahtjeva)

 Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem slijedeće podatke:

1. **PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV**

**1.) Prezime** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ime**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.) Ime oca/majke** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.) datum i mjesto rođenja** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.) prebivalište** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.) OIB** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.) Podaci o članovima obitelji/zajedničkog kućanstva umrlog ili rodbine koja podnosi zahtjev za pomoć:** ( ime i prezime, ime roditelja, datum rođenja, OIB, srodstvo, radni status (zaposlen, nezaposlen, prijavljen na Zavodu za zapošljavanje, umirovljenik, učenik, student, dijete), poljoprivrednik, radno sposoban, radno nesposoban), podaci o prihodu:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7.) razlozi podnošenja zahtjeva za pomoć za podmirenje pogrebnih troškova**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **2. OSTALI PODACI**

**U svezi s ostvarivanjem prava** na pomoć za podmirenje pogrebnih troškova izjavljujem da ( zaokružiti redni broj ispred tvrdnje koja je točna) :

1. Naknadu za pogrebne troškove ne mogu ostvariti putem Centra za socijalnu skrb ili drugih izvora
2. Da umrli u trenutku smrti nije imao imovinu veće vrijednosti
3. Da umrli za života nije sklopio ugovor o dosmrtnom ili doživotnom uzdržavanju.

 **NAPOMENA:** Pomoć za podmirenje pogrebnih troškova izvršava se u pravili plaćanjem računa ovlaštenom izvršitelju pogrebnih usluga odnosno oslobađanjem od plaćanja računa za pogrebne troškove obitelj ili rodbine umrlog u visini odobrenog iznosa za socijalni ukop ( troškovi za osnovnu pogrebnu opremu i troškovi ukopa)

**ZAHTJEVU PRILAŽEM (** dokazi se podnose i za sve članove obitelji/kućanstva zaokružiti redni broj)

1. dokaz o primanjima i drugim prihodima od rada u posljednja tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva
2. presliku smrtnog lista
3. dokaz o troškovima pogreba

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja pomoći za pogrebne troškove. Isti će se obrađivati samo u svrhu u koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti. U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje pomoći za pogrebne troškove, zahtjev se neće moći riješiti.

Datum podnošenja zahtjeva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vlastoručni potpis)