
(Ime i Prezime)

(Ulica i broj, mjesto)

(Telefon/Mobitel)

(OIB)

Općina Bukovlje
Jedinstveni upravni odjel
Josipa Kozarca 20
35209 Bukovlje

ZAHTJEV ZA ISPLATU NOVČANE POMOĆI ZA TROŠKOVE UKOPA

Ime i prezime
POKOJNIKA:

OIB:

Adresa stanovanja:

Zahtjevu za ostvarivanje prava na novčanu pomoć za troškove ukopa prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Preslik osobne iskaznice pokojnika
2. Smrtni list
3. Preslik osobne iskaznice podnositelja
4. Preslik kartice tekućeg ili žiro računa podnositelja zahtjeva
5. Potvrda o podmirenim financijskim obvezama prema Općini Bukovlje

U Bukovlju __ __ 20__ . godine

(potpis podnositelja zahtjeva)