(Ime i prezime, OIB)

 ( Adresa, kontakt telefona)

 **OPĆINA ČEMINAC**

**PREDMET:** Zahtjev za ostvarivanje prava iz Odluke o zaštiti Socijalnog standarda stanovništva Općine Čeminac – **sufinanciranje pogrebnih troškova**

U privitku zahtjeva dostavljam Vam dokaze o ispunjavanju uvjeta za korištenje navedene pomoći:

 **1. Dokumentacija prijavitelja zahtjeva:**

* Preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva
* Vjenčani list (ako je preminuo bračni drug)
* Rodni list podnositelja Zahtjeva (iz kojeg je vidljivo srodstvo s preminulim)
* Potvrda banke o IBAN računu, odnosno vlastoručno potpisanu izjavu o broju IBAN računa

 **2. Dokumentacija o pokojniku:**

* Preslika osobne iskaznice pokojnika
* Smrtni list pokojnika

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

 ( Mjesto, datum) ( Podnositelja zahtjeva)