

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Ime (ime oca) i prezime

JMBG

Kontakt telefon

Adresa stanovanja

GRAD ŽIVINICE

**Služba za opću upravu, društvene djelatnosti, boračko invalidsku zaštitu i raseljene osobe
- Odsjek za boračko invalidsku zaštitu i raseljene osobe -**

**PREDMET : Priznavanje prava na naknadu troškova podizanja nišana,
nadgrobnih spomenika**

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za priznavanje prava na naknadu troškova za podizanje:

a) nišana

b) nadgrobnih spomenika

za _____, _____,
(Ime i prezime umrlog branioca) (srodstvo)

koji je ukopan u _____
(navesti mjesto ukopa, podizanja nišana/spomenika)

Uz zahtjev prilažem:

Red. broj	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje
1.	Rješenje o priznatom pravu na ličnu invalidninu	Ovjerena kopija	Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu i raseljene osobe
2.	Lična karta	Ovjerena kopija	MUP
3.	Fotografija nišana/spomenika	Original	Podnosilac zahtjeva
4.	Original račun za podignuti nišan na ime podnosioca zahtjeva	Original	Podnosilac zahtjeva
5.	Fotokopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva	Ovjerena kopija	Podnosilac zahtjeva

Rok za rješavanje: 60 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa priložima

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOSIOCA
