
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

Tel: _____

ISTARSKA ŽUPANIJA
(Za Ministarstvo hrvatskih branitelja)

**ZAHTJEV ZA POVRAT TROŠKOVA
UREĐENJA GROBNOG MJESTA S NADGROBNIM SPOMENIKOM**
*za identificiranog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata / nestalog hrvatskog branitelja iz
Domovinskog rata/smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata za kojeg nije
poznato mjesto ukopa/ umrlog HRVI³ iz Domovinskog rata*

Molim da mi se izvrši povrat troškova uređenja grobnog mjesta s nadgrobniim spomenikom za:

_____, OIB/JMBG⁴ _____, ukopanog
(ime i prezime pokojnika, ime oca/majke)

dana _____ na _____, u _____,
(datum) (naziv groblja) (mjesto groblja)

grobno mjesto broj: _____, red: _____ polje: _____,

Zahtjevu prilažem sljedeće račune za uređenje grobnog mjesta s nadgrobniim spomenikom koje sam platio/la, i to:

1. _____ temeljem originala računa broj _____ od _____,
(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)
2. _____ temeljem originala računa broj _____ od _____.
(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)

Molim Naslov da izvrši povrat troškova uređenja grobnog mjesta s nadgrobniim spomenikom na moj tekući / zaštićeni račun broj _____, otvoren kod
(IBAN konstrukcija računa)

(naziv i sjedište banke)

Zahtjevu prilažem presliku osobne iskaznice s OIB-om, presliku osobnog tekućeg/zaštićenog računa, presliku smrtnog lista i presliku izvršnog rješenja o statusu HRVI/potvrdu o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata, izjavu o uređenju i fotografiju uređenog grobnog mjesta⁵.

U _____, _____ godine

(potpis podnositelja zahtjeva)

³ Umrli HRVI s 80% do 100% oštećenja organizma koji su do smrti koristili doplatu za njegu i pomoć druge osobe

⁴ JMBG samo za identificirane hrvatske branitelje iz Domovinskog rata, nestale hrvatske branitelje iz Domovinskog rata i smrtno stradale hrvatske branitelje iz Domovinskog rata za koje nije poznato mjesto ukopa

⁵ Za grobna mjesta u inozemstvu