

**Zahtjev za priznavanje prava na jednokratnu novčanu pomoć nakon ekshumacije i identifikacije ili proglašenja nestaloga hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata umrlim**

--

Dubrovačko-neretvanska županija, Upravni odjel za društvene djelatnosti.

Ime i prezime službene osobe \_\_\_\_\_ tel. službene osobe \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV**

OSOBNI PODACI O KORISNIKU	
IME I PREZIME:	
ADRESA PREBIVALIŠTA:	
MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA:	
DATUM ROĐENJA:	
OIB:	
MBG:	
BROJ TELEFONA/MOBITELA:	
IME I PREZIME, PREBIVALIŠTE, BROJ TELEFONA KORISNIKOVA OPUNOMOĆENIKA/ZAKONSKOG ZASTUPNIKA/SKRBNIKA (ako on podnosi zahtjev)	
PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:	
a) supružnik	
b) dijete	
c) roditelj	
OSNOVA ZA PODNOŠENJE ZAHTJEVA:	
a) ekshumacija i identifikacija hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata,	
b) proglašenje smrti nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata u izvanparničnom postupku	

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ potpis