

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(adresa stanovanja)

Tel: \_\_\_\_\_

**DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA**  
(Za Ministarstvo hrvatskih branitelja)

**ZAHTJEV ZA POVRAT TROŠKOVA UKOPA  
HB/HRVI IZ DOMOVINSKOG RATA**

Molim da mi se izvrši povrat troškova ukopa iza smrti mog \_\_\_\_\_,  
(srodstvo s umrlim)  
\_\_\_\_\_, rođenog \_\_\_\_\_, koji je preminuo dana \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime pokojnika) (datum rođenja) (datum smrti)  
a ukopan je dana \_\_\_\_\_ na groblju \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_.  
(datum ukopa) (naziv groblja) (mjesto groblja)

Zahtjevu prilažem sljedeće račune troškova ukopa 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)
3. \_\_\_\_\_ temeljem originala računa broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_,  
(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)
4. \_\_\_\_\_ temeljem originala računa broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_,  
(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)
5. \_\_\_\_\_ temeljem originala računa broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_,  
(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)

Molim Naslov da izvrši povrat troškova ukopa 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.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)