

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

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

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

KARLOVAČKA 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)