

**ZAHTJEV ZA UKOP UZ VOJNU POČAST**  
za umrlog HRVI/HB iz Domovinskog rata

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime, ime oca/majke)

<b>PODACI ZA UMRLOG HRVATSKOG BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA</b>				
Pripadnost (zaokružiti):	HV	MUP	HOS	ostalo
Svojestvo (zaokružiti):	HRVI I. – IV.	HRVI	HB	
Čin/dužnost/policijsko zvanje:				
Datum i mjesto rođenja:				
OIB:				
Adresa zadnjeg prebivališta:				
Datum, godina i mjesto smrti:				
Uzrok smrti (zaokružiti)	bolest	nesretni slučaj	samoubojstvo	ostalo
Dob (godina) u trenutku smrti				
Radno-pravni status u trenutku smrti	nezaposlen (naknada HZZ)	nezaposlen (naknada MHB)	nezaposlen (naknada CZSS)	nezaposlen (bez naknade)
	zaposlen	samostalna djelatnost	u mirovini	poljoprivrednik
<b>PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI</b>				
A) PODACI O SUPRUŽNIKU:	oženjen/udana	neoženjen/neudana	ostalo	
Ime, prezime, ime oca/majke:				
Datum, godina i mjesto rođenja:				
Adresa stanovanja i telefonski broj:				
Djeca (upisati imena):				
B) PODACI O RODITELJIMA:	OTAC		MAJKA	
Ime i prezime:				
Datum, godina i mjesto rođenja:				
Adresa stanovanja i telefonski broj:				
C) PODACI O DRUGOJ OSOBI <sup>1</sup> :				
Ime i prezime:				
Adresa stanovanja i telefonski broj:				
<b>PODACI O MJESTU I NAČINU UKOPA</b>				
Grobno mjesto/grobnica/ukopna niša:	ima		nema	
Mjesto ukopa (grad/općina/mjesto):				
Naziv groblja (adresa):				
Ispraćaj radi naknadnog ukopa u drugo mjesto ili inozemstvo:	DA		NE	
Kremiranje:	DA		NE	
Način ukopa:	u grobno mjesto	u grobnicu	u ukopnu nišu/pretinac	
Datum i sat ukopa:				
Prema vjerskom obredu i kojem:	DA		NE	

<sup>1</sup> u slučaju kada pokojnik nema obitelj (drugi srodnik, prijatelj, staratelj, udruga i sl.)

Uz vojne počasti:	DA	NE
Zastavu uručiti (ime i prezime, srodstvo i kontakt):		
NAPOMENA:		

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

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

**DOSTAVITI:**

1. Oružanim snagama ili nadležnoj PU,
2. Pismohrani,
3. Upravnom tijelu prema mjestu ukopa,
4. Ministarstvu hrvatskih branitelja, uz naloge za plaćanje.