

GRAD TUZLAFEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
BOSNA I HERCEGOVINA**CITY OF TUZLA**FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
BOSNIA AND HERZEGOVINA_____
(Ime i prezime)_____
(Broj LK i mjesto izdavanja)_____
(Puna adresa stanovanja)_____
(Kontakt telefon)

**SLUŽBA ZA KULTURU, SPORT, MLADE I
SOCIJALNU ZAŠTITU**

(info tel. 035-307-414, 035 307 327)

**PREDMET: Plaćanje dijela troškova sahrane/dženaze umrlog lica koje je živjelo
samo a nema bližih srodnika**

Prilog:

Red. broj	Naziv dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje	Forma dokumenta	Komentar
1.	Dokaz povjereničkog odbora mjesne zajednice da je umrli živio sam	Mjesna zajednica	original	
2.	Potvrda o smrti za umrlo lice koje nije upisano u matičnu knjigu umrlih/izvod iz matične knjige umrlih za lice koje je upisano u knjigu umrlih	Nadležna zdravstvena ustanova; matični ured	fotokopija	
3.	Račun pogrebnog preduzeća koje je izvršilo sahranu/dženazu	Pogrebno preduzeće	original ili ovjerena fotokopija	

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 60 dana.

Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva/saopćenja za dopunu dokumentacije: 15 dana.

Potpisom na obrascu, stranka potvrđuje da je saglasna da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolažu nadležne gradske službe za upravu.

Tuzla, _____
(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)