

Број: _____/ 09
Датум: _____/ 09
Барајево

Подносилац захтева

| |
|--------------------|
| ПРЕЗИМЕ: |
| ИМЕ: |
| ЈМБГ: |
| БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ : |
| АДРЕСА: |
| ТЕЛЕФОН У СТАНУ: |
| МОБИЛНИ ТЕЛЕФОН: |

Предмет: **Захтев за накнаду погребних трошкова**

Молим да ми признате право на накнаду погребних трошкова.

Мој-а пок. супруг-а – отац _____, који је умро-ла _____ године, био-ла је корисник месечног новчаног примања.

Молим да ми се изврши накнада погребних трошкова, које сам имао-ла по извршеној сахрани.

УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ:

1. Рачун о извршеној сахрани
2. Личну карту покојног и личну карту подносиоца захтева (фотокопија)
3. Текући рачун подносиоца захтева (фотокопију)

Потпис подносиоца

У Барајеву, _____
