



**ZAHTJEV ZA PODMIRENJE  
POGREBNIH TROŠKOVA**  
Općina Kršan, Blaškovići 12, Kršan

ISTARSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA KRŠAN

|                                       |           |       |
|---------------------------------------|-----------|-------|
| Primljeno:                            |           |       |
| Klasifikacijska oznaka                | Org. jed. |       |
| UP/I <sup>o</sup> - 554-01/ __-01/ __ |           |       |
| Urudžbeni broj                        | Pril.     | Vrij. |
| 015- __ - 1                           |           |       |

(Prijemni štambilj popunjava pisarnica Općine Kršan)

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Ime i prezime i OIB podnositelja |  |
| Adresa podnositelja              |  |
| Telefon/mobitel                  |  |
| E-pošta                          |  |
| Srodstvo s preminulom osobom     |  |

**PODACI O PREMINULOJ OSOBI**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ime i prezime i OIB |  |
| Adresa pokojnika/ce |  |
| Dan smrti           |  |

**PODACI O TEKUĆEM RAČUNU PODNOSITELJA**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Broj <u>tekućeg</u> računa (IBAN) |  |
| Naziv banke                       |  |
| Vlasnik računa                    |  |

Molim da mi se temeljem čl. 27. Odluke o socijalnoj skrbi ("Službeno glasilo Općine Kršan" broj 08/19, 08/20), odobri pravo na podmirenje pogrebnih troškova povodom smrti navedene preminule osobe. Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su dostavljeni podaci istiniti.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis:

\_\_\_\_\_

**IZJAVA ISPITANIKA O PRIVOLI**

U skladu s čl. 6. i čl. 7. Uredbe EU 2016/679 daje se privolu za obradu osobnih podataka, u svrhu ostvarivanja prava na podmirenje pogrebnih troškova, prema predloženom obrascu gdje je voditelj obrade Općine Kršan.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis:

\_\_\_\_\_

### **U privitku se dostavlja:**

1. **Preslika osobne iskaznice** ili **Uvjerenje o prebivalištu** podnositelja zahtjeva,
2. **Izvadak iz matice umrlih**,
3. **Privola** podnositelja zahtjeva.

### **NAPOMENA:**

**Članak 27. Odluke o socijalnoj skrbi Općine Kršan** (Službeno glasilo 08/19, 08/20)

Pravo na podmirenje pogrebnih troškova stječu **supružnici, roditelji, djeca** te **ostali krvni srodnici u pravoj liniji**, a **iznimno braća i sestre** kada pokojnik nema obitelj za pokojnika s prijavljenim prebivalištem na području Općine Kršan.

Troškove pogrebnih usluga u iznosu od **1.000,00 kn** snosi Općina Kršan isplatom na tekući račun podnositelja zahtjeva.

Zahtjev podnesen radi ostvarivanja prava temeljem ovog članka mora se **podnijeti u roku 1 godine od nastupa smrti**, što se dokazuje **dostavom Izvoda iz matice umrlih**.