|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | |  | |  | | **РЕПУБЛИКА СРБИЈА** | | | **ГРАДСКА општина: САВСКИ ВЕНАЦ** | | | **организациона јединица:**  **ОДЕЉЕЊЕ ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ** | | | | | |
|  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

ЗАХТЕВ ЗА НАКНАДУ ТРОШКОВА САХРАНЕ ЗА ИЗБЕГЛА ЛИЦА

Подносим захтев за накнаду трошкова сахране за умрло избегло лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, коме је последње место боравка било на адреси \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Тврдим да преминули избегло лице и да до момента смрти није имао примања по било ком основу у Републици Србији или земљи порекла.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(име и презиме подносиоца захтева), ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уз захтев достављам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РБ** | **Документа** | **Форма документа** |
| **1** | Фотокопија избегличке легитимације преминулог лица | Фотокопија |
| **2.** | Оригинал рачуни погребног предузећа | Оригинал |
| **3.** | Легитимације подносиоца захтева и чланова његовог породичног домаћинства (фотокопија избегличке легитимације или личне карте за одрасле чланове | Фотокопија |
| **4.** | Оверена изјава два сведока о члановима породичног домаћинства | Оригинал |
| **5.** | Доказ о примањима за одрасле чланове породичног домаћинства или копија оверене здравствене књижице | Оригинал |

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД** | |
| **РБ** | Подаци из документа | Сагласан сам да податке прибави орган | Достављам сам |
| **1.** | Извод из матичне књиге рођених за малолетне чланове породичног домаћинства |  |  |
| **2.** | Извод из матичне књиге умрлих преминулог избеглог лица |  |  |
| **3.** | Уверење са евиденције незапослених НСЗ за незапослене чланове породичног домаћинства | Потребна је сагласност трећег лица на посебном обрасцу\* |  |

**Напомене:**

\* Образац изјаве сагласности (ОБРАЗАЦ 1) дат је у прилогу овог захтева

Градска/општинска управа дужна је да предмет проследи Комесаријату за избеглице и миграције Републике Србије, у року од \_\_дана од дана достављања уредне документације.

Место и датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број личне карте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_