**OBRAZAC Z1**

**ZAHTJEV ZA UKOP UZ VOJNU POČAST**

|  |
| --- |
| za identificiranog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(ime, ime oca/majke i prezime)

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto ekshumacije:(grad, općina i naziv lokacije) |  |
| Datum i godina ekshumacije: |  |
| Datum i godina identifikacije: |   |
| Način identifikacije: | DNA metoda |  | klasična metoda |
| Identifikacija izvršena: | na Zavodu za sudsku medicinu u Zagrebu, Šalata 11 |
| Identifikaciju potvrdi-o-la: |   |
| Srodstvo sa pokojni-kom-com: |   |
| **PODACI ZA IDENTIFICIRANU OSOBU** |
| Pripadnost (zaokružiti): | HV | MUP | NZ | HOS | ostalo |
| Status prije identifikacije (zaokružiti): | poginuo/la | umro/la | nestao/la |
| Datum, godina i mjesto rođenja: |   |
| JMBG: |   |
| Datum, godina i mjesto smrti: |  |
| Godina u trenutku smrti: |  |
| Narodnost: |   |
| Čin/dužnost: |   |
| **PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI** |
| BRAČNO STANJE (zaokružiti): | oženjen/udana | neoženjen/neudana | ostalo: |
| A) Ime i prezime supružnika, ime oca/majke: |  |
| Datum, godina i mjesto rođenja: |  |
| Adresa sadašnjeg stanovanja: |  |
| Telefon: |  |
| B) Ime i prezime roditelja, ime oca/majke: |   |   |
| Datum, godina i mjesto rođenja: |   |   |
| Adresa sadašnjeg stanovanja: |   |
| Telefon: |  |
| **PODACI O UKOPU POSMRTNIH OSTATAKA** |
| Mjesto ukopa (grad, općina, mjesto): |  |
| Naziv groblja: |  |
| Način ukopa: | u grob | u grobnicu | u ukopnu nišu/pretinac |
| Datum i sat ukopa: |  |
| Prema vjerskom obredu i kojem: | DA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | NE |
| Uz vojne počasti: | DA | NE |
| Posmrtne ostatke dovesti (datum i mjesto): |  |
| Posmrtne ostatke dovesti:  | do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sati ili u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sati |
| Zastavu uručiti (srodstvo, ime i prezime i kontakt):  |  |
| NAPOMENA: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 Zahtjev ispunio/la:

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

 (ime i prezime te potpis službenika/ce)

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

(ime i prezime te potpis podnositelja zahtjeva)

DOSTAVITI:

1. Upravnom tijelu prema prebivalištu/boravištu podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
2. Upravnom tijelu prema mjestu ukopa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
3. Ministarstvu hrvatskih branitelja, uz naloge za plaćanje,
4. Pismohrani.

**OBRAZAC Z2**

**ZAHTJEV ZA UKOP UZ VOJNU POČAST**

|  |
| --- |
| za umrlog HRVI/HB iz Domovinskog rata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(ime i prezime, ime oca/majke)

|  |
| --- |
| **PODACI ZA UMRLOG HRVATSKOG BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA** |
| Pripadnost (zaokružiti): | HV | MUP | HOS | ostalo |
| Svojstvo (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 utrenutku smrti | nezaposlen(naknada HZZ) | nezaposlen (naknada MHB) | nezaposlen (naknada CZSS) | nezaposlen(bez naknade) |
| zaposlen | samostalna djelatnost | u mirovini | poljoprivrednik |
| **PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI** |
| 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[[1]](#footnote-1): |  |
| Ime i prezime: |  |
| Adresa stanovanja i telefonski broj: |  |

|  |
| --- |
| **PODACI O MJESTU I NAČINU UKOPA** |
| 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 |
| 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.

**OBRAZAC Z3**

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

 (ime i prezime podnositelja zahtjeva)

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

 (adresa stanovanja)

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Upravni odjel za hrvatske branitelje, udruge,

 demografiju i socijalnu politiku

(Za Ministarstvo hrvatskih branitelja)

**ZAHTJEV ZA POVRAT TROŠKOVA UKOPA**

**HB/HRVI IZ DOMOVINSKOG RATA**

Molim da mi se izvrši povrat troškova ukopa iza smrti mog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (srodstvo s umrlim)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođenog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, koji

 (ime i prezime pokojnika) (datum rođenja)

je preminuo dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ukopan je dana

 (datum smrti)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na groblju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (datum ukopa) (naziv groblja) (mjesto groblja)

Zahtjevu prilažem sljedeće račune troškova ukopa koje sam platio/la, i to:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_temeljem originala računa broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_temeljem originala računa broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_temeljem originala računa broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_temeljem originala računa broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_temeljem originala računa broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)

Molim Naslov da izvrši povrat troškova ukopa na moj tekući / zaštićeni račun broj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otvoren kod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (IBAN konstrukcija računa) (naziv i sjedište banke)

Zahtjevu prilažem presliku osobne iskaznice s OIB-om, presliku osobnog tekućeg/zaštićenog računa, presliku smrtnog lista i presliku izvršnog rješenja o statusu HRVI/potvrdu o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata.

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

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

 (potpis podnositelja zahtjeva)

**OBRAZAC Z4**

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

 (ime i prezime podnositelja zahtjeva)

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

 (adresa stanovanja)

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upravni odjel za hrvatske branitelje, udruge, demografiju i socijalnu politiku

 (Za Ministarstvo hrvatskih branitelja)

**ZAHTJEV ZA UREĐENJE GROBNOG MJESTA S NADGROBNIM SPOMENIKOM**

**za identificiranog hrvatskog branitelja /umrlog HRVI[[2]](#footnote-2) iz Domovinskog rata**

Molim izdavanje narudžbenice/a za uređenje grobnog mjesta s nadgrobnim spomenikom za pok.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB/JMBG[[3]](#footnote-3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ukopanog

(ime i prezime pokojnika, ime oca/majke)

dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (datum) (naziv groblja) (mjesto groblja)

grobno mjesto broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, red: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ polje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

izvršitelju radova uređenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(naziv izvršitelja, adresa i OIB)

Zahtjevu prilažem presliku smrtnog lista, presliku potvrde o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata, odnosno presliku izvršnog rješenja o statusu HRVI-a iz Domovinskog rata.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis podnositelja zahtjeva)

**OBRAZAC Z5**

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

 (ime i prezime podnositelja zahtjeva)

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

 (adresa stanovanja)

Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upravni odjel za hrvatske branitelje, udruge, demografiju i socijalnu politiku

(Za Ministarstvo hrvatskih branitelja)

**ZAHTJEV ZA POVRAT TROŠKOVA**

**UREĐENJA GROBNOG MJESTA** S **NADGROBNIM SPOMENIKOM**

**za identificiranog hrvatskog branitelja /umrlog HRVI[[4]](#footnote-4) iz Domovinskog rata**

Molim da mi se izvrši povrat troškova uređenja grobnog mjesta s nadgrobnim spomenikom za:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB/JMBG[[5]](#footnote-5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ukopanog

 (ime i prezime pokojnika, ime oca/majke)

dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (datum) (naziv groblja) (mjesto groblja)

grobno mjesto broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, red: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ polje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Zahtjevu prilažem sljedeće račune za uređenje grobnog mjesta s nadgrobnim spomenikom koje sam platio/la, i to:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_temeljem originala računa broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_temeljem originala računa broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(naziv usluge/troška) (broj računa) (datum računa)

Molim Naslov da izvrši povrat troškova uređenja grobnog mjesta s nadgrobnim spomenikom na moj tekući / zaštićeni račun broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otvoren kod

(IBAN konstrukcija računa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (naziv i sjedište banke)

Zahtjevu prilažem presliku osobne iskaznice s OIB-om, presliku osobnog tekućeg/zaštićenog računa, presliku smrtnog lista i presliku izvršnog rješenja o statusu HRVI/potvrdu o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata, izjavu o uređenju i fotografiju uređenog grobnog mjesta[[6]](#footnote-6).

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

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

(potpis podnositelja zahtjeva)

)

1. u slučaju kada pokojnik nema obitelj (drugi srodnik, prijatelj, staratelj, udruga i sl.) [↑](#footnote-ref-1)
2. Umrli HRVI s 80% do 100% oštećenja organizma koji su do smrti koristili doplatak za njegu i pomoć druge osobe [↑](#footnote-ref-2)
3. JMBG samo za identificirane hrvatske branitelje iz Domovinskog rata [↑](#footnote-ref-3)
4. Umrli HRVI s 80% do 100% oštećenja organizma koji su do smrti koristili doplatak za njegu i pomoć druge osobe [↑](#footnote-ref-4)
5. JMBG samo za identificirane hrvatske branitelje iz Domovinskog rata [↑](#footnote-ref-5)
6. Za grobna mjesta u inozemstvu [↑](#footnote-ref-6)