

\_\_\_\_\_  
ime (ime oca) i prezime podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
adresa podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
telefon

## **ZAHTJEV ZA POVRAT TROŠKOVA POKOPA**

Molim Ministarstvo branitelja da mi refundira troškove pokopa / grobnog mjesta za umrlog

\_\_\_\_\_,  
srodstvo

\_\_\_\_\_,  
ime i prezime umrlog

a koji je bio hrvatski branitelj – priznati HRVI \_\_\_\_\_%, te je preminuo \_\_\_\_\_,  
datum

sahranjen \_\_\_\_\_ na \_\_\_\_\_.  
datum naziv groblja i mjesto

\_\_\_\_\_  
mjesto i datum podnošenja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
potpis podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
JMBG