



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД КРАЉЕВО  
Одељење за друштвене делатности

Шифра предмета: DRD 3.1

Телефон: 036 306 003

Бр. предмета: \_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ЗАХТЕВА: Накнада дела трошкова сахрањивања лица преминулих услед болести Covid 19 изазване вирусом SARS-COV-2**

**Потребне информације**

РБ		
1	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА, ЈМБГ	
2	КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	
3	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ПРЕМИНУЛОГ ЛИЦА, ЈМБГ	
4	НАЗИВ БАНКЕ И БРОЈ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА	

**Потребна документација за подношење захтева**

РБ	Назив документа	Услови	Форма документа	Институција која издаје документ	Коментар
1	УВЕРЕЊЕ О ДРЖАВЉАНСТВУ ПРЕМИНУЛОГ ЛИЦА		КОПИЈА	МАТИЧНА СЛУЖБА	ПО СЛ. ДУЖ.
2	УВЕРЕЊЕ О ПРЕБИВАЛИШТУ/БОРАВИШТУ ПРЕМИНУЛОГ ЛИЦА		КОПИЈА	МУП	ПО СЛ. ДУЖ.
3	ОЧИТАНА ЛИЧНА КАРТА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА/ФОТОКОПИЈА,		КОПИЈА	МУП	
4	ПОТВРДА ОДНОСНО ИЗВЕШТАЈ НАДЛЕЖНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ ДА ЈЕ СМРТ НАСТУПИЛА КАО ПОСЛЕДИЦА БОЛЕСТИ COVID 19, ФОТОКОПИЈА УЗ ОРИГИНАЛ НА УВИД		КОПИЈА	ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА	

5	ФОТОКОПИЈА РАЧУНА ПОГРЕБНИХ ТРОШКОВА НА ИМЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА ОДНОСНО ИЗЈАВА ОВЕРЕНА ПРЕД ЈАВНИМ БЕЛЕЖНИКОМ ДА ЈЕ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА СНОСИО ТРОШКОВЕ САХРАНЕ			ПОГРЕБНО ПРЕДУЗЕЋЕ/ЈАВНИ БЕЛЕЖНИК	
6	ФОТОКОПИЈА ТЕКУЋЕГ РАЧУНА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА		КОПИЈА	ОВЛАШЋЕНА БАНКА	

Рок за решавање потпуног предмета: 5 дана

### Опште информације

Рок за преглед предмета и обавештење подносиоца захтева о евентуалним недостацима је 5 дана, од дана пријема захтева. По правилу, дозвољава се само једна допуна предмета. Уколико подносилац захтева не изврши допуну у предвиђеном року, захтев се одбацује. Захтев се подноси Услужном центру, Трг Јована Сарића 1, Краљево, у времену од 7,00 до 15,00 часова..

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем дан сам сносио трошкове сахрањивања лица преминулог од услед болести Covid 19 изазване вирусом SARS-COV-2 и да су сви подаци из овог захтева и докази који су приложени уз захтев тачни.

У КРАЉЕВУ \_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_

Подносилац захтева

У Краљеву, \_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_

Подносилац захтева