

VLOŽNIK

Ime in priimek stranke

EMŠO

Naslov

Telefon

Zakoniti zastopnik, začasni zastopnik, pooblaščenec

UPRAVNA ENOTA

ZAHTEVA ZA PRIZNANJE PRAVICE DO POGREBNINE PO ZAKONU O VOJNIH VETERANIH

Podpisani/a _____, rojen/a dne _____,

stanujoč/a _____,

št. osebnega računa _____, odprtega pri _____;

prosim za priznanje pravice do pogrebnine po umrlem vojnem
veteranu _____,

(ime in priimek umrlega vojnega veterana)

rojenem dne _____, z zadnjim stalnim prebivališčem _____;

s priznано pokojninsko dobo v dvojnem trajanju od leta 1941 neprekinjeno do 15.5.1945, borcu za severno mejo, vojnemu dobrovoljcu, organizatorju narodne zaščite, odlikovancu z najvišjim državnim odlikovanjem (ustrezno podčrtati).

Podatke, ki jih pridobi organ:	Priloženo	
1. Podatke o priznanju statusa vojnega veterana za umrlega	DA	NE
2. Podatke iz matične knjige umrlih za umrlega vojnega veterana	DA	NE
3. Podatke o pravici do pogrebnine po predpisih o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in njeni višini	DA	NE

Prilagam naslednje priloge:	Priloženo	
1. Dokazila o plačilu stroškov pogreba oziroma	DA	NE
2. Dokazila o kritju stroškov prevoza posmrtnih ostankov vojnega veterana	DA	NE

Datum: _____

_____ (podpis vložnika)

Vloga je takse prosta po 108. členu ZVojI, v povezavi s 24. členom ZVV.