
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(OIB)

(adresa stanovanja)

Tel: _____

ISTARSKA ŽUPANIJA
(Za Ministarstvo hrvatskih branitelja)

ZAHTJEV ZA DODJELU GROBNOG MJESTA
*za obitelj nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata/smrtno stradalog hrvatskog
branitelja iz Domovinskog rata za kojeg nije poznato mjesto ukopa
iz članka 8. stavka 1. Pravilnika*

Molim izdavanje narudžbenice za dodjelu grobnog mjesta na temelju statusa člana obitelji nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata/smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata

(ime i prezime nestalog/smrtno stradalog HB, ime oca/majke)

JMBG: _____, a za obitelj nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata / smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata za kojeg nije poznato mjesto ukopa

(ime i prezime člana obitelji, ime oca/majke, OIB, srodstvo s nestalim HB)

temeljem članka 8. st. 1. Pravilnika o ostvarivanju prava na troškove ukopa uz odavanje vojnih počasti te grobno mjesto i njegovo održavanje na raspoloživom grobnom polju u _____
(mjesto)

Za korisnika grobnog mjesta upisati: _____
(ime i prezime, ime oca/majke, OIB, srodstvo s nestalim HB)

Zahtjevu prilažem presliku osobne iskaznice s OIB-om te potvrdu / izvršno rješenje o statusu člana obitelji nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata odnosno smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata⁶.

U _____, _____ godine

(potpis podnositelja zahtjeva)

⁶ U slučaju da je proveden postupak proglašenja nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata umrlim, ali su posmrtni ostaci ostali na bojištu, odnosno nisu ekshumirani i identificirani, priložiti potvrdu/rješenje o statusu člana obitelji smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata.