

Број: \_\_\_\_\_/ 09  
Датум: \_\_\_\_\_/ 09  
Барајево

**Подносилац захтева**

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ЈМБГ:
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ :
АДРЕСА:
ТЕЛЕФОН У СТАНУ:
МОБИЛНИ ТЕЛЕФОН:

Предмет: **Захтев за рефундацију трошкова сахране  
(избегло – прогнанао лице)**

Молим да ми утврдите право на рефундацију трошкова сахране.

**УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ:**

1. Извод из матичне књиге умрлих
2. Копија избегличке – прогнаничке легитимације прогнаног лица
3. Оригинал рачуни погребног предузећа (рачуни гласе на име подносиоца захтева)
4. Фотокопија легитимације подносиоца захтева и чланова његовог породичног домаћинства (избегличка – прогнаничка легитимација, лична карта и извод из матичне књиге рођених за малолетне чланове породичног домаћинства)
5. Доказ о незапослености са тржишта рада
6. Доказ о висини примања свих чланова породичног домаћинства

**НАПОМЕНА:**

Накнада за делимично покриће погребних трошкова припада лицу које је сносило трошкове сахране **ПОД УСЛОВОМ** да:

1. Преминуло лице имало статус избеглог – прогнаног лица
2. Преминуло лице није имало примања по било ком основу у СЦГ или земљи порекла
3. Лице које остварује право на накнаду за делимично покриће погребних трошкова нема прихода веће од 2.500,00 динара по члану породичног домаћинства

**Потпис подносиоца**

У Барајеву, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_