

## ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE GROBNOG MJESTA

Radi ostvarivanja prava na korištenje grobnog mjesta sukladno Zakonu o grobljima ("Narodne novine" br. 19/98, 50/12, 89/17), pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem slijedeću izjavu:

Upoznat/a sam kako za korištenje grobnog mjesta korisnik plaća godišnju grobnu naknadu, čiji iznos Rješenjem utvrđuje Uprava groblja, da nakon smrti korisnika grobnog mjesta, pravo na korištenje istog stječu njegovi nasljednici.

**Izjavljujem da sam ja:**

**Ime i prezime:** \_\_\_\_\_

**Ime oca:** \_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_

**Adresa prebivališta:** \_\_\_\_\_

**Država:** \_\_\_\_\_

**Državljanstvo:** \_\_\_\_\_

**Datum rođenja:** \_\_\_\_\_

**Bračno stanje:** \_\_\_\_\_

**Kontakt telefon:** \_\_\_\_\_

Prilog: **osobna iskaznica budućeg korisnika grobnog mjesta**

### Korisnik/nasljednik slijedećih grobnih mjesta

R.B.	Ime i prezime korisnika/ pokojnika	Groblje	Polje	Red	Grobno mjesto	Površina

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni. Dajem dobrovoljnu privolu Upravi groblja da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke (ime i prezime, osobni identifikacijski broj, adresu, broj telefona, podatke s osobne iskaznice) u skladu sa zakonskim i podzakonskim aktima isključivo u svrhu obrade radi utvrđivanja grobne naknade i davanja grobnog mjesta na korištenje.

U Levanjskoj Varoši, \_\_\_\_\_ 2021.godine.

Vlastoručni potpis

\_\_\_\_\_

## PODACI O UMRLOJ OSOBI

### Obvezni podaci:

1.	Ime	
2.	Prezime	
3.	OIB/ JMBG	
4.	Spol	
5.	Pošta prebivališta	
6.	Adresa prebivališta	
7.	Država	
8.	Državljanstvo	
9.	Bračno stanje	
10.	Datum smrti	
11.	Uzrok smrti	
12.	Datum ukopa	
13.	Vrijeme ispraćaja	
14.	Vjeroispovijest	

### Dodatni podaci:

1.	Djevojačko prezime	
2.	Ime oca	
3.	Ime majke	
4.	Datum rođenja	
5.	Mjesto rođenja	
6.	Mjesto smrti	

7.	Mjesto ispraćaja	
----	------------------	--