

# ZAHTJEV ZA POKOP HRVATSKOG BRANITELJA UZ VOJNE POČASTI

za \_\_\_\_\_  
(ime i prezime, ime oca/majke)

<b>PODACI ZA UMRLOGA HRVATSKOG BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA</b>				
Pripadnost (zaokružiti)	HV (NZ, HOS)		MUP	
Svojstvo (zaokružiti)	*HRVI I. – IV.	HRVI	HB	
Pripadnost postrojbe/postrojbi				
Čin/dužnost/policijsko zvanje				
Datum, godina i mjesto rođenja				
Adresa zadnjeg prebivališta				
Datum, godina i mjesto smrti				
Uzrok smrti (zaokružiti)	bolest	nesretni slučaj	samoubojstvo	ostalo
Dob (godina) u trenutku smrti				
<b>PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI</b>				
A) PODACI O SUPRUŽNIKU:	oženjen/udana	neoženjen/neudana	ostalo	
Ime, prezime, ime oca/majke				
Datum, godina i mjesto rođenja				
Adresa stanovanja i telefonski broj				
Djeca (upisati imena)				
B) PODACI O RODITELJIMA:	OTAC	MAJKA		
Ime i prezime				
Datum, godina i mjesto rođenja				
Adresa stanovanja i telefonski broj				
C) ** PODACI O DRUGOJ OSOBI				
Ime i prezime				
Adresa stanovanja i telefonski broj				
<b>PODACI O MJESTU I NAČINU POKOPA</b>				
Grobno mjesto (zaokružiti)	ima grobno mjesto/grobnicu		nema grobno mjesto/grobnicu	
Mjesto pokopa (grad/općina/mjesto)				
Naziv groblja (adresa)				
Način pokopa	u grobno mjesto	u obiteljsku grobnicu	kremiranje	
Datum i sat pokopa				
Prema vjerskom obredu				
Uz vojne počasti	DA, želi vojne počasti		NE, ne želi vojne počasti	
Zastavu uručiti (srodstvo, ime)				
Napomena:				

\* s pravom na njegu i pomoć druge osobe      \*\* u slučaju kad pokojnik nema obitelj (drugi srodnik, prijatelj, staratelj, udruga i sl.)

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 200\_\_ . godine

OVO IZVJEŠĆE DOSTAVITI:

- Oružanim snagama ili nadležnoj PU
- Ministarstvu obitelji, branitelja i međugeneracijske solidarnosti
- Mjesnome nadležnom uredu državne uprave u županiji pokopa
- Pismohrani

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_