

SNOŠENJE TROŠKOVA SAHRANE/DŽENAZE

Naziv administrativnog postupka

Osnovna organizaciona jedinica	Služba za socijalnu zaštitu, stambene poslove i društvene djelatnosti
Niža organizaciona jedinica	Odsjek za socijalnu zaštitu
Djelatnost(i)	socijalna zaštita
Kontakt podaci nadležnog službenika	Azira Kadušić, Šef odjeka za socijalnu zaštitu Tel: 032 447 799 E-mail: azira.kadusic@zenica.ba
Svrha administrativnog postupka	Finansiranje troškova sahrane/dženaze
Pravni osnov administrativnog postupka	Zakon o upravnom postupku, član 121. ("Službene novine Federacije BiH", broj 02/98 i 48/99); Odluka o provođenju socijalne zaštite i zaštite porodice sa djecom ("Službene novine Općine Zenica", broj 03/08)

Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva	Prezime (ime oca) i ime podnosioca zahtjeva Adresa Kontakt telefoni
--	---

NAPOMENA: Podaci o potrebnoj dokumentaciji koju je potrebno priložiti, te podaci o taksama / naknadama koje je potrebno uplatiti (ukoliko su iste propisane), nalaze se na obrascu zahtjeva.

Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom	15 dana
Rok za pregled zahtjeva	5 dana za pregled potpunosti zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije
Vrijeme važenja odluke po zahtjevu	Trajno
Obrazac zahtjeva se nalazi na sljedećoj stranici i može se elektronski popuniti.	

Prezime (ime oca) i ime podnosioca zahtjeva

--	--	--	--	--	--	--	--

Broj lične karte

Adresa (ulica, broj, grad)

Kontakt telefon

SLUŽBA ZA SOCIJALNU ZAŠTITU, STAMBENE POSLOVE I DRUŠTVENE DJELATNOSTI

PREDMET: SNOŠENJE TROŠKOVA SAHRANE/DŽENAZE

Podnosim zahtjev sa sljedećim podacima (čitko popuniti)

Prezime (ime roditelja) i ime umrlog: _____

Mjesto rođenja umrlog _____

Srodstvo sa umrlim _____

Da li je korisnik stalne novčane pomoći (zaokruži): DA NE

Da li je umrla osoba bila samac DA NE

Da li je umrla osoba imala primanja DA NE

(Ako je odgovor DA , navesti koju vrstu primanja _____, _____, _____)

Da li je umrla osoba imala nekretnine u vlasništvu _____

Obrazložite razlog podnošenja zahtjeva _____

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar
Dozvola za dženazu/sahranu	Zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	/
Potvrda o smrti	Zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	/
Uvjerenje JU Centara za socijalni rad Zenica da je umrla osoba bila korisnik stalne novčane pomoći	JU CSR Zenica	Original ili ovjerena kopija	/

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Način uplate
/	/	/

Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom: **15 dana**

Rok za pregled zahtjeva: **5 dana za pregled potpunosti zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije**

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis podnosioca zahtjeva