

# 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 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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

\_\_\_\_\_