

IME I PREZIME _____

ADRESA _____

TELEFON _____

OIB _____

OPĆINA VIŠNJAN
Jedinstveni upravni odjel
Trg slobode 1
52463 Višnjan - Visignano

Predmet: Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć za smrt u obitelji

Na osnovi članka 29. Odluke o socijalnoj skrbi Općine Višnjan („Službeni glasnik Općine Višnjan“ broj 1/2015.) upućujem zahtjev za priznavanje jednokratne novčane pomoći za smrt

_____ preminulog/e _____ . godine u _____ .
ime i prezime preminulog/e datum mjesto

Srodstvo s preminulim/om _____ .
otac-majka-brat-sestra-dijete-supružnik

U prilogu dostavljam:

- presliku Izvatka iz matice umrlih
- presliku osobne iskaznice podnositelja/ice zahtjeva
- broj računa (IBAN) podnositelja/ice zahtjeva

Napomena:

_____.

S poštovanjem,

U Višnjaju – Visignano, _____.

Potpis podnositelja/ice zahtjeva