

VLAGATELJ:

(priimek in ime oz. naziv pravne osebe)

(naslov)

(telefon)

_____ @ _____

(elektronski naslov)



**OBČINA TREBNJE
OBČINSKA UPRAVA**

www.trebnje.si

E: obcina.trebnje@trebnje.si

Goliev trg 5, 8210 TREBNJE

T: 07 348 11 00

VLOGA ZA KRITJE STROŠKOV POGREBA

po pokojnem/i _____ .

Spodaj podpisani _____ zaprošam Občino Trebnje za povrnitev kritja stroškov pogreba po pokojnem/i _____ roj. _____, nazadnje stanujoč/a _____, ki je umrl/a _____.

Pokojni/a ima – nima sorodnikov oziroma oseb, ki bi bili zanj dolžni skrbeti in ga tudi pokopati:

(ime, priimek, naslov):

1. _____

2. _____

Seznanjen sem z 11. členom Odloka o pokopališkem redu v Občini Trebnje (Uradni list RS, št. 80/98) ter 20. členom Zakona o pokopališki in pogrebni dejavnosti ter o urejanju pokopališč (Uradni list RS, št. 34/84, 26/90 in 2/04 - ZZdr1-A) ki pravita, da morajo stroške pokopa poravnati dediči umrlega oziroma oseba, ki je naročila pokop. V primeru, da ni dedičev ali če le-ti niso sposobni poravnati stroškov pokopa, poravna stroške Občina, ki ima pravico do povračila pogrebni stroškov iz zapuščine umrlega.

IZJAVE:

1. Spodaj podpisani/a izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Občinski upravi dovoljujem, da vse podatke navedene v vlogi, preveri pri upravljalcih zbirk osebnih podatkov.
2. Spodaj podpisani/a izjavljam, da dovoljujem organu, da pridobi potrdilo o premoženjskem stanju ter zemljiškoknjižnih izpisek, mnenje o socialnih razmerah ter zdravstveno zavarovanje umrle/ga pri organih, ki vodijo uradno evidenco, v kolikor jih ne priložim k vlogi.

(podpis)