



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : 08.06.

Služba za civilnu zaštitu

Ime i prezime podnosioca

Adresa

Broj telefona

Prijemni pečat

PREDMET: UVJERENJE O STRADANJU CIVILNIH ŽRTAVA RATA

Ime i prezime

Ime oca

Mjesto rođenja

Opisati datum, vrijeme i okolnosti ranjavanja ili druge povrede

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Medicinska dokumentacija	Zdravstvena ustanova	Orginal ili ovjerena kopija	-
Zapisnik organa ili MZ na okolnostima stradanja	Bolnica ili mjesna zajednica	Orginal ili ovjerena kopija	-
Rješenje	Centar za socijalni rad	Kopija	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): odmah

Vrijeme važenja odluke po zahtjevu (dani): Trajno

Obavještenje: -

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !