

Образац биз35.

Одељење за друштвене делатности  
Борачко-инвалидска заштита

ВАЉЕВО  
Карађорђева 64

ПРЕДМЕТ: Захтев за накнаду погребних трошкова  
корисника месечног новчаног примања

Као члан домаћинства корисника месечног новчаног примања  
\_\_\_\_\_, који је преминуо дана \_\_\_\_\_  
године, обраћам се ради признавања накнаде погребних трошкова, обзиром да  
сам извршио сахрану и сматрам да ми поменуто право припада.

Наведено правно нисам остварио по другом правном основу.

Ваљево, \_\_\_\_\_ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

ул. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место)

ЈМБГ: \_\_\_\_\_

Тел.бр.: \_\_\_\_\_