



OBČINA ČRNOMELJ
Trg svobode 3, 8340 Črnomelj
T: 07 306 11 00, F: 07 306 11 30
e: obcina.crnomelj@siol.net
www.crnomelj.si

VLOGA ZA POMOČ PRI KRITJU POGREBNIH STROŠKOV

V skladu s Pravilnikom o pomoči pri kritju pogrebnih stroškov v Občini Črnomelj (Uradni list RS, št. 81/15) vlagam vlogo za dodelitev denarne pomoči za kritje pogrebnih stroškov.

1. PODATKI O VLAGATELJU

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____

Pošta: _____

Davčna številka: _____ EMŠO: _____

Sorodstveno razmerje: _____

Zavezanec za plačilo iz naslova: _____

Uveljavljam pravico, do pomoči pri plačilu pogrebnih stroškov ker (ustrezno obkroži):

- a.) sem prejemnik denarne socialne pomoči
- b.) sem prejemnik varstvenega dodatka
- c.) nisem prejemnik denarne socialne pomoči niti varstvenega dodatka in ne prejemam nobenih prihodkov

Dodatna obrazložitev materialnega stanja (razpolaganje s premičninami, nepremičninami, ipd.):

2. PODATKI O POGREBNI SLUŽBI V KOLIKOR POKOJNIK NI IMEL DEDIČEV (izpolni pogrebna služba)

Pogrebna služba: _____

Naslov (ulica, hišna št. in pošta): _____

Davčna številka: _____ Matična številka: _____

TRR: _____

3. PODATKI O POKOJNIKU / POKOJNICI

Ime in priimek pokojnika / pokojnice: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____

Pošta: _____

Datum rojstva: _____

Datum smrti: _____

4. PODATKI O OSTALIH DRUŽINSKIH ČLANIH OZ. ZAVEZANCIH ZA PLAČILO

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Pošta: _____

EMŠO: _____

Sorodstveno razmerje: _____

Sposobnost plačila pogrebnih stroškov (obkroži): DA NE

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Pošta: _____

EMŠO: _____

Sorodstveno razmerje: _____

Sposobnost plačila pogrebnih stroškov (obkroži): DA NE

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Pošta: _____

EMŠO: _____

Sorodstveno razmerje: _____

Sposobnost plačila pogrebnih stroškov (obkroži): DA NE

Spodaj podpisan/a dovoljujem organu, da pridobi potrebne podatke pri organu, ki vodi uradno evidenco za potrebe izdaje odločbe.

Zaveujemo se, da bomo v primeru odobritve zadevne denarne pomoči v roku 30 dni po prejemu le-te dostavili dokazila o namenski porabi sredstev.

Izjavljam, da so vsi navedeni podatki v vlogi resnični.

Datum: _____ **Podpis upravičenca:** _____

Priloge:

Upravičenec mora vlogi za dodelitev socialne denarne pomoči Občine Črnomelj priložiti naslednja dokazila:

- *Potrdila o dohodkih in prejemkih, ki so jih dediči oz. zavezanci za plačilo, prejeli v zadnjih 3 mesecih pred vložitvijo vloge.*
- *Original račun o opravljeni pogrebni storitvi, v kolikor vlagatelj vlaga vlogo po pogrebu.*

Pogrebna služba mora priložiti naslednja dokazila:

- *predračun oz. original račun v kolikor je pogrebna storitev že opravljena*
- *mnenje CSD – urejanje pogreba*
- *drugo (dodatni dokumenti, ki jih prilagate)*

Opomba:

Na osnovi tretjega odstavka 66. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06 – UPB, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10 in 82/13) stranki ni potrebno prilagati potrdil, izpiskov in drugih podatkov o dejstvih iz uradnih evidenc, ki jih vodijo upravni in drugi državni organi in organi lokalne skupnosti ali nosilci javnih pooblastil. Če stranka želi te podatke pridobiti sama, se vloga šteje za popolno, ko so priložena dokazila, ki jih zahteva predpis.