

## VLOGA ZA POMOČ PRI KRITJU POGREBNIH STROŠKOV

V skladu s Pravilnikom o pomoči pri kritju pogrebnih stroškov v Občini Črnomelj (Ur. l. RS, št. 81/2015) vlagam vlogo za dodelitev denarne pomoči za kritje pogrebnih stroškov.

### 1. Podatki o vlagatelju

Ime in priimek vlagatelja:	
Naslov stalnega prebivališča:	
Naslov začasnega prebivališča:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Sorodstveno razmerje:	
Zavezanec za plačilo iz naslova:	

\_\_\_\_\_ (kontaktni mobilni telefon)

\_\_\_\_\_ (e-pošta)

(označite z križcem)

želim, da se mi izdani dokumenti posredujejo v elektronski predal na navedeni e-poštni naslov

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

- sem prejemnik denarne socialne pomoči
- sem prejemnik varstvenega dodatka
- nisem prejemnik denarne socialne pomoči niti varstvenega dodatka in ne prejemam nobenih prihodkov

Dodatna obrazložitev materialnega stanja *(razpolaganje s premožninami, 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 bivališča:	
Naslov začasnega bivališča:	
Datum rojstva:	
Datum smrti:	

**4. Podatki o ostalih družinskih članih oziroma zavezancih za plačilo**

Ime in priimek:	
Naslov stalnega bivališča:	
Pošta:	
EMŠO:	
Sorodstveno razmerje:	
Sposobnost plačila pogrebnih stroškov (označite):	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Ime in priimek:	
Naslov stalnega bivališča:	
Pošta:	
EMŠO:	
Sorodstveno razmerje:	
Sposobnost plačila pogrebnih stroškov (označite):	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Ime in priimek:	
Naslov stalnega bivališča:	
Pošta:	
EMŠO:	
Sorodstveno razmerje:	
Sposobnost plačila pogrebnih stroškov (označite):	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

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

žig  
(za pravne osebe)

\_\_\_\_\_ (podpis vlagatelja oziroma pooblaščenega osebe)

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 (Ul. RS, št. 24/06,126/07, 65/08, 8/10) 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.

V skladu s 13. točko 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – uradno prečiščeno besedilo, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16, 30/18 – ZKZaš in 189/20 – ZFRO) je vloga pomoč pri kritju pogrebnih stroškov **takse prosta**.