

Klasa: \_\_\_\_\_

Urbroj: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_

**NALOG ZA POVRAT TROŠKOVA**  
*premještaja (ekshumacije i ponovnog pokopa) posmrtnih*  
*ostataka poginulog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata*

\_\_\_\_\_ JMBG: \_\_\_\_\_,  
 (ime i prezime pokojnika – ce, ime oca)

pokopanog-e \_\_\_\_\_,  
 (datum, mjesec i godina pokopa, mjesto pokopa i naziv groblja)

a po zahtjevu člana obitelji \_\_\_\_\_,  
 (ime i prezime, ime oca, JMBG, te srodstvo s pokojnikom-com)

temeljem pisanog odobrenja Ministarstva obitelji, branitelja i međugeneracijske solidarnosti:

te priloženog i izvornika računa \_\_\_\_\_,  
 (naziv i sjedište izvršitelja usluge)

za \_\_\_\_\_ broj \_\_\_\_\_  
 (vrsta usluge/troška)

za \_\_\_\_\_ broj \_\_\_\_\_  
 (vrsta usluge/troška)

od \_\_\_\_\_ **isplatiti:** \_\_\_\_\_  
 (ime i prezime, ime oca,

\_\_\_\_\_ iznos od \_\_\_\_\_ kn  
 te srodstvo s pokojnikom-com i adresa)

(slovima: \_\_\_\_\_ )

na \_\_\_\_\_ broj: \_\_\_\_\_  
 (štednu knjižicu ili tekući račun) (broj štedne knjižice ili tekućeg računa)

kod \_\_\_\_\_  
 (naziv, sjedište i broj banke)

**M.P.**

\_\_\_\_\_  
 (potpis)