



Bosna i Hercegovina

Federacija Bosne i Hercegovine

FEDERALNI ZAVOD ZA MIROVINSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE

FEDERALNI ZAVOD ZA PENZIJSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE

FEDERAL PENSION AND DISABILITY INSURANCE INSTITUTE

Dubrovačka b.b. , 88000 Mostar

Centrala : + 387 36 445 600

Fax : + 387 36 445 691

E-mail : info@fzmiopio.ba

web : www.fzmiopio.ba

ZAHTJEV ZA NAKNADU TROŠKOVA SAHRANE/POGREBA

(elektronski prijemni štambilj /
elektronički prijamni pečat)

Podaci o podnosiocu/podnositelju zahtjeva

Prezime i ime			
Ime roditelja			
Jedinstveni matični broj (JMB)			
Adresa prebivališta (država, grad - općina, ulica i broj)			
Srodstvo s umrlim			
Podaci o banci i računu podnosioca/podnositelja zahtjeva	Banka		
	Račun podnosioca/podnositelja zahtjeva		
Kontakt telefon			

Podaci o umrlom korisniku penzije/mirovine

Prezime i ime	
Adresa prebivališta (država, grad - općina, ulica i broj)	
Jedinstveni matični broj (JMB)	
Datum smrti	
Matični / osobni broj korisnika	

Uz zahtjev priložiti (originalne dokumente ili ovjerene kopije) :

1. Izvod iz matične knjige vjenčanih - **kada zahtjev podnosi supružnik umrlog korisnika**
2. Odgovarajuća pravosnažna/pravomoćna sudska odluka u kojoj se utvrđuje status vanbračnog/izvanbračnog partnera, sa naznačenom klauzulom pravosnažnosti/pravomoćnosti
3. Dokaz o srodstvu s umrlim korisnikom penzije/mirovine - **kada zahtjev ne podnosi supružnik umrlog korisnika**, negodrug član uže porodice/obitelji umrlog korisnika penzije/mirovine
4. Punomoć - ako se zahtjev podnosi po punomoćniku
5. Računi o troškovima sahrane/pogreba (izdat/i od pravnog subjekta registrovanog/registriranog za pogrebne i srodne djelatnosti)
6. Potvrda banke o transakcijskom broju bankovnog računa podnosioca/podnositelja zahtjeva.

PODNOŠIOC/PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

U _____ godine
(mjesto) (datum)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)