

PRIJENOS (EKSHUMACIJA) UMRLE OSOBE – UPUTE

Za ishođenje Odobrenja za prijenos umrle osobe (ekshumacija) potrebno je dostaviti sljedeću dokumentaciju:

1. Podatke o umrloj osobi – izvod iz matice umrlih,
2. Podatak o uzroku smrti (potvrda o smrti, liječnička dokumentacija i sl.),
3. Dokaz o srodstvu (za supružnike vjenčani list, za djecu izvod iz matične knjige rođenih, a za sve ostale prema članku 11. Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja opremanja, prijenosa, prijevoza, kremiranja, pogreba i iskopavanja umrlih osoba te o uvjetima glede prostora i opreme pravnih i fizičkih osoba za obavljanje opremanja, prijenosa, prijevoza, kremiranja, pogreba i iskopavanja umrlih osoba),
4. Dokaz gdje će umrla osoba biti pokopana (dokaz o mjestu ukopa),
5. Dokaz za prijevozno sredstvo (preslika knjižice vozila),
6. **Izjava ovjerena kod javnog bilježnika** (Izjava se nalazi uz ovaj Zahtjev)

Prikupljenu dokumentaciju s ovjerenom Izjavom dostaviti u upravu društva ČISTOĆA CETINSKE KRAJINE d.o.o. koja se nalazi na adresi 126. BRIGADE HV-a 13, 21230 SINJ ili na e-mail: tajnica@cistoca-ck.hr .

Sve obveze za grobno mjesto iz kojeg se obavlja ekshumacija moraju biti podmirene prije izvršenja ekshumacije. Kod ekshumacije u drugo grobno mjesto na groblju Sv. Frane u Sinju također se moraju podmiriti sve obveze kao i grobna naknada za tekuću godinu, bez obzira na to što se za novo grobno mjesto treba opet platiti grobna naknada za tekuću godinu.

Za prijenos (ekshumaciju) i prijevoz umrle osobe na drugo groblje Uprava groblja će izdati Potvrdu o grobnom mjestu gdje je umrla osoba bila pokopana.

OBRASCI:

1. **ZAHTJEV ZA PRIJENOS UMRLE OSOBE**
2. **IZJAVA** (potrebno je ovjeriti kod javnog bilježnika)

(Ime, prezime i OIB podnositelja zahtjeva)

(Adresa stanovanja podnositelja zahtjeva)

(Mjesto stanovanja podnositelja zahtjeva)

(Odnos podnositelja zahtjeva s umrlom osobom – supružnik, dijete, roditelj i dr.)

(Datum podnošenje zahtjeva)

ČISTOĆA CETINSKE KRAJINE d.o.o.
126. BRIGADE HV-a 13
21230 SINJ

Predmet: ZAHTJEV ZA PRIJENOS UMRLE OSOBE

Molim naslov da mi izda odobrenje za prijenos posmrtnih ostataka _____

(Ime, očevo ime, prezime - za udane žene i djevojačko prezime / dan, mjesec, godina, mjesto i država rođenja)

koji/a je preminuo/la _____
(sat, dan, mjesec, godina, mjesto i država nastupa smrti i uzrok smrti)

pokopanog/e na groblju _____
(naziv groblja, grobno mjesto, te datum i godina ukopa)

radi prijenosa i ukopa _____
(mjesto, naziv groblja i grobno mjesto)

Prijevoz posmrtnih ostataka obaviti će _____
(prijevozno sredstvo, registarski broj vozila)

(ako je tko u pratnji: ime, prezime i adresa pratitelja umrle osobe)

Zahtjevu priložiti:

1. Podatke o umrloj osobi – izvod iz matice umrlih,
2. Podatak o uzroku smrti (potvrda o smrti, liječnička dokumentacija i sl.),
3. Dokaz o srodstvu (za supružnike vjenčani list, za djecu izvod iz matične knjige rođenih, a za sve ostale prema članku 11. Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja opremanja, prijenosa, prijevoza, kremiranja, pogreba i isopodan umrlih osoba te o uvjetima glede prostora i opreme pravnih i fizičkih osoba za obavljanje opremanja, prijenosa, prijevoza, kremiranja, pogreba i iskopavanja umrlih osoba),
4. Dokaz gdje će umrla osoba biti pokopana (dokaz o mjestu ukopa),
5. Dokaz za prijevozno sredstvo (preslika knjižice vozila),
6. Izjava ovjerena kod javnog bilježnika (Izjava se nalazi uz ovaj Zahtjev)

Potpis podnositelja zahtjeva

IZJAVA

Kojom ja _____

(ime i prezime, adresa, OIB)

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da je sva dokumentacija koju prilažem uz Zahtjev za prijenos umrle osobe vjerodostojna te da su svi iskazani podatci koje dajem u dokumentaciji istiniti.

Ovu izjavu dajem u svhu prijenosa pokojnika _____

i ne može se koristiti druge svrhe.

U _____ , _____

Vlastoručni potpis
