**ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE GROBNOG MJESTA**

Radi ostvarivanja prava na korištenje grobnog mjesta sukladno Zakonu o grobljima ("Narodne novine" br. 19/98, 50/12, 89/17), pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem slijedeću izjavu:

Upoznat/a sam kako za korištenje grobnog mjesta korisnik plaća godišnju grobnu naknadu, čiji iznos Rješenjem utvrđuje Uprava groblja, da nakon smrti korisnika grobnog mjesta, pravo na korištenje istog stječu njegovi nasljednici.

**Izjavljujem da sam ja:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime oca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prilog: osobna iskaznica budućeg korisnika grobnog mjesta**

**Korisnik/nasljednik slijedećih grobnih mjesta**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R.B. | Ime i prezime korisnika/ pokojnika | Groblje | Polje | Red | Grobno mjesto | Površina |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni. Dajem dobrovoljnu privolu Upravi groblja da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke (ime i prezime, osobni identifikacijski broj, adresu, broj telefona, podatke s osobne iskaznice) u skladu sa zakonskim i podzakonskim aktima isključivo u svrhu obrade radi utvrđivanja grobne naknade i davanja grobnog mjesta na koištenje.

U Bebrini, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

Vlastoručni potpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_