

**VLOGA ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE DO POSEBNE OBLIKE DENARNE POMOČI PO SMRTI DRUŽINSKEGA ČLANA IN POSEBNE OBLIKE DENARNE POMOČI KOT POMOČ PRI KRITJU STROŠKOV POGREBA**

**I. PODATKI O OSEBI, KI UVELJAVLJA PRAVICO**

Priimek: \_\_\_\_\_ Ime: \_\_\_\_\_

Naslov prebivanja: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_

Telefon:\* \_\_\_\_\_ E-pošta:\* \_\_\_\_\_

Številka plačilnega računa vlagatelja:

\_\_\_\_\_ odprt pri: \_\_\_\_\_

Sorodstveno razmerje do pokojne osebe: \_\_\_\_\_

Ali ste bili na dan smrti pokojnika upravičeni do denarne pomoči ali žepnine? (obkrožite)

DA

NE

**II. PODATKI O POKOJNI OSEBI**

Priimek: \_\_\_\_\_ Ime: \_\_\_\_\_

Številka izkaznice osebe z začasno zaščito: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_ Datum smrti: \_\_\_\_\_

**III. UVELJAVLJAM NASLEDNJE PRAVICE:**

1. Posebna oblika denarne pomoči po smrti družinskega člana
2. Posebna oblika denarne pomoči kot pomoč pri kritju stroškov pogreba

\_\_\_\_\_

\* neobvezno

## IZJAVA

Izjavljam:

- da so vsi podatki, ki sem jih navedel v vlogi, resnični, točni in popolni in da za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost,
- da bom naslovnemu organu sporočil vsa dejstva in okoliščine oziroma spremembe, ki vplivajo na odločitev o dodelitvi pravic, in sicer **v osmih dneh** od dne, ko so nastale oziroma sem zanje izvedel.

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis vlagatelja/skrbnika)

**Priloge (obkrožite ustrezno):**

1. predračun o višini stroškov pogreba oziroma račun za opravljeni pogreb;
2. drugo:

---

---

---

---

---