



OPĆINA KISELJAK
SLUŽBA ZA CIVILNU ZAŠTITU

(prezime i ime, ime oca – naziv poduzeća)

(broj osobne iskaznice - MUP)

(Adresa: naselje, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefon, e-mail)

PREDMET: zahtjev za izdavanje uvjerenja o civilnim žrtvama rata

Molim da mi izdate Uvjerenje o civilnim žrtvama rata za _____
Ime (iime oca) i prezime

Datum rođenja _____ mjesto rođenja _____

Adresa stanovanja _____

Datum i mjesto ranjavanja/pogibije _____

Kratak opis stradanja (gdje, kako, od čega, u koji dio tijela) _____

Srodstvo sa žrtvom: _____.

UZ ZAHTJEV PRILOŽITI:

1. Ljekarski nalaz o ranjavanju ili pogibiji
2. Smrtni list (ako je poginuo)
3. Rodni list (ako je ranjen)

Kiseljak, _____ 20__ god.

Podnosilac zahtjeva

Napomena: Navedite kontakt adresu ukoliko to nije adresa stanovanja _____