|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime korisnika: |  |
| OIB korisnika: |  |
| Adresa prebivališta korisnika: |  |
| Adresa za dostavu rješenja o korištenju grobnog mjesta na neodređeno i računa za godišnju naknadu za korištenje grobnog mjesta: |  |
| Kontakt broj telefona ili mobitela: |  |

**IZJAVA**

**O PREUZIMANJU GROBNOG MJESTA I O PREUZIMANJU OBAVEZE PLAĆANJA GODIŠNJE NAKNADE ZA KORIŠTENJE GROBNOG MJESTA**

Radi ostvarivanja prava na korištenje grobnog mjesta na neodređeno sukladno Zakonu o grobljima (NN 19/98, 50/12, 89/17) i Odluci o upravljanju grobljima („Službeni vjesnik Šibensko-kninske županije“ broj 4/12) pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem sljedeću izjavu:

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesno groblje: |  |
| Polje: |  |
| Broj: |  |
| Vrsta groba: |  |
| Dimenzije: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Redni broj: | Ime i prezime ukopanih | Datum rođenja ukopanih | Datum smrti ukopanih |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Upoznat/a sam kako za korištenje grobnog mjesta ne neodređeno korisnik plaća godišnju naknadu za korištenje grobnog mjesta, čiji iznos utvrđuje Uprava groblja rješenjem o korištenju grobnog mjesta na neodređeno, da nakon smrti korisnika grobnog mjesta na neodređeno, pravo na korištenje istog stječu njegovi nasljednici, te da je Uprava groblja dužna voditi grobni očevidnik i registar umrlih osoba.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni, te dajem Upravi groblja ovlast da iste koristi i čuva u skladu sa zakonskim i podzakonskim aktima.

Mjesto, datum i potpis podnositelja: