

\_\_\_\_\_

podnosilac zahtjeva

\_\_\_\_\_

adresa

**MINISTARSTVO ZDRAVLJA I SOCIJALNE ZAŠTITE  
REPUBLIKE SRPSKE  
BANJA LUKA**

Predmet: Zahtjev za prenošenje posmrtnih ostataka iz inostranstva u Bosnu i Hercegovinu radi sahrane na teritoriji Republike Srpske

Molim naslov da u skladu sa Zakonom o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti izda odobrenje za prenos posmrtnih ostataka iz \_\_\_\_\_ radi sahrane u Bosni i Hercegovini na području Republike Srpske – **umrle osobe:**

Prezime (za udate žene i djevojačko prezime) \_\_\_\_\_

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

Ime \_\_\_\_\_

Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_

Mjesto i zemlja rođenja \_\_\_\_\_

Državljanstvo \_\_\_\_\_

Sat, dan, mjesec i godina smrti \_\_\_\_\_

Mjesto i zemlja gdje je smrt nastupila \_\_\_\_\_

Uzrok smrti \_\_\_\_\_

Da li je umrlo lice bilo sahranjeno \_\_\_\_\_

**Ostali podaci:**

Prevozno sredstvo kojim će se izvršiti prevoz \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prenošenje umrlog lica vrši se u pratnji \_\_\_\_\_

Granični prelaz ulaska u BiH \_\_\_\_\_

Mjesto i naziv groblja u koje se lice prenosi – ukopava \_\_\_\_\_

**Prilog:**

- dokaz o uzroku smrti – nalaz ljekara (ovjeren prepis na jedan od jezika ustavotvornih naroda u BiH) \_\_\_\_\_
- kopija putne isprave ili drugog dokumenta na osnovu kojeg je utvrđen identitet umrle osobe \_\_\_\_\_
- Izvod iz matične knjige umrlih izdat od strane inostranog organa \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_ dana, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Potpis podnosioca zahtjeva