



| УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЛАЗАРЕВАЦ                                    |                                        |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Одељење за заштиту животне средине,<br>комуналне и стамбене послове |                                        |
| Тел: 8123-861                                                       | E-mail: komunalni.poslovi@lazarevac.rs |

**Предмет: ЗАХТЕВ ЗА ИСКОПАВАЊЕ И ПРЕНОС ПОСМРТНИХ ОСТАКА  
И ОБЕЛЕЖЈА ГРОБНИХ МЕСТА**

**1. Подаци о подносицу захтева:**

|                                                                    |        |                         |
|--------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------|
| име и презиме/пословно име                                         | адреса | контакт телефон/ E-mail |
| Предмет захтева је ископавање посмртних остатака - спомен обележја |        |                         |
| са гробља и њихов пренос на гробље                                 |        |                         |

**2. Потребна документа за подношење захтева**

| Ред. бр. | Назив документа                                     | Форма документа                  | Организација која издаје документ   | Напомена |
|----------|-----------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------|
| 1        | доказ о уплати лок.администр.таксе                  | оригинал                         | банка,пошта                         |          |
| 2        | извод из МК умрлих за лице чије се ископавање тражи | оригинал                         | Општина на којој је лице умрло      |          |
| 3        | потврда о месту сахрањивања                         | оригинал                         | комунално предуз. или Месна заједн. |          |
| 4        | Потврда о обезбеђеном другом гробн. месту           | оригинал                         | Комунално предуз. или Месна заједн. |          |
| 5        | Извод из МК рођених за лице које тражи пренос       | оверена фотокопија               | Матична служба                      |          |
| 6        | лична карта                                         | фотокопија                       |                                     |          |
| 7        | доказ о сродству                                    | копија остав. решења или уговора |                                     |          |

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

|    |                     | ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД      |               |
|----|---------------------|---------------------------------------|---------------|
| РБ | Подаци из документа | Сагласан сам да податке прибави орган | Достављам сам |
| 1. |                     |                                       |               |
| 2. |                     |                                       |               |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**3. Таксе и накнаде за подношење захтева**

|               |                               |
|---------------|-------------------------------|
| Износ таксе   | 300,00                        |
| Број рачуна   | 840-742251843-73              |
| Сврха         | локална административна такса |
| Прималац      | Пореска управа                |
| Позив на број | 97 27-056                     |

**5. Рок за решавање предмета**

15 радних дана у предмету са потпуном документацијом односно окончаним доказним поступком:

**- Такса за издавање решења која се уплаћује приликом преузимања решења**

|               |                               |
|---------------|-------------------------------|
| Износ таксе   | 500,00                        |
| Број рачуна   | 840-742251843-73              |
| Сврха         | локална административна такса |
| Прималац      | Пореска управа                |
| Позив на број | 97 27-056                     |

**5. Рок за прегледање предмета и обавештавање подносиоца захтева о евентуалним недостацима**

8 радних дана од дана пријема захтева

Датум

\_\_\_\_\_

Потпис подносиоца захтева

\_\_\_\_\_