

**287**

Na temelju članka 62. stavak (2), Zakona o organizaciji tijela uprave u Županiji Zapadnohercegovačkoj („Narodne Novine Županije Zapadnohercegovačke“ broj ; 9/06 i 6/20 ), članka 28. stavka (4) Zakona o dopunskim pravima branitelja i članova njihovih obitelji („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“ broj 3/20, 17/20 i 9/22), ministar hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata Županije Zapadnohercegovačke, d o n o s i ;

**P R A V I L N I K**  
**O KRITERIJIMA I POSTUPKU OSTVARIVANJA PRAVA NA JEDNOKRATNU**  
**NOVČANU POMOĆ ZA POKRIVANJE TROŠKOVA SAHRANE**

**I. OPĆE ODREDBE**

**Članak 1.**  
**(Predmet Pravilnika)**

Ovim Pravilnikom se, u skladu sa Zakonom o dopunskim pravima branitelja i članova njihovih obitelji (Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj:3/20,17/20 i 9/22, u daljnjem tekstu: „Zakon o dopunskim pravima“) definiira dopunsko pravo na jednokratnu novčanu pomoć za pokrivanje troškova sahrane članova uže obitelji poginulih, umrlih i nestalih branitelja, koji su u trenutku smrti imali prebivalište na području Županije Zapadnohercegovačke, uvjeti za ostvarivanje prava, visina jednokratne novčane pomoći, postupak ostvarivanja prava, financiranje te druga pitanja od značaja za ostvarivanje navedenog prava.

**Članak 2.**  
**(Korisnici prava)**

(1) Korisnici prava na jednokratnu novčanu pomoć za pokrivanje troškova sahrane po ovom Pravilniku, ukoliko pravo ne mogu ostvariti po drugom temelju, su:

- a) članovi obitelji koji sahrane umrlog člana uže obitelji, poginulih, umrlih i nestalih branitelja;
- (2) Izuzetno od stavka (1) ovog članka , ukoliko umrli član uže obitelji poginulog, umrlog i nestalog branitelja, nema članova obitelji, prava po ovom Pravilniku mogu koristiti:

- a) druge pravne i fizičke osobe koje sahrane umrlog člana uže obitelji poginulih, umrlih, nestalih branitelja

**Članak 3.**  
**(Uvjeti za ostvarivanje prava)**

Pravo na novčana sredstva osoba iz članka 2. ovog Pravilnika mogu ostvariti pod uvjetom da:

- a) da posjeduju originalne račune o troškovima sahrane umrlog koji glase na ime podnositelja zahtjeva;
- b) da posjeduju valjanu dokumentaciju za odobravanje jednokratne pomoći za troškove sahrane;
- c) da to pravo nisu ostvarili po drugom temelju.

**Članak 4.**  
**(Visina jednokratne novčane pomoći)**

Osobama iz članka 2. ovog Pravilnika, ukoliko ispunjavaju uvjete propisane Zakonom i ovim Pravilnikom, odobriti će se jednokratna novčana pomoć za pokrivanje troškova sahrane u visini prosječne neto plaće zaposlenih u Federaciji iz prethodne godine, ukoliko to pravo ne mogu ostvariti po drugom osnovu.

**II. POSTUPAK OSTVARIVANJA PRAVA**

**Članak 5.**  
**(Podnošenje zahtjeva)**

(1) Zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć za pokrivanje troškova sahrane podnose se gradskoj/općinskoj Službi za branitelje iz Domovinskog rata po mjestu prebivališta

(2) Formu i sadržaj zahtjeva utvrđuje Ministarstvo hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata Županije Zapadnohercegovačke (u daljnjem tekstu: „Ministarstvo“) na temelju propisane dokumentacije i isti čini sastavni dio ovog Pravilnika (Obrazac br.1)

(3) Zahtjev treba sadržavati sljedeće osobne podatke podnosioca zahtjeva :ime, ime oca, prezime, prebivalište, JMBG, kontakt telefon, te podatke o umrloj osobi temeljem koje se podnosi zahtjev za ostvarivanje ovog prava (ime, ime oca i prezime)

**Članak 6.****(Obvezna dokumentacija za ostvarivanje  
prava na jednokratnu novčanu pomoć)**

(1) Obvezna dokumentacija koju dostavljaju svi podnosioci zahtjeva za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć za pokrivanje troškova sahrane je:

- d) dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije za umrlog;
- e) dokaz o srodstvu s umrlim članom uže obitelji poginulih, umrlih i nestalih branitelja, ukoliko zahtjev podnosi član obitelji umrlog;
- f) dokaz o smrti za umrlog člana uže obitelji poginulih, umrlih i nestalih branitelja;
- g) dokaz o plaćenim troškovima sahrane za umrlog člana uže obitelji poginulih, umrlih i nestalih branitelja;
- h) dokaz da podnositelj tog zahtjeva to pravo nije ostvario po drugom temelju;
- i) dokaz o tekućem računu za podnosioca zahtjeva.

**Članak 7.****(Postupak za priznavanje prava  
na jednokratnu novčanu pomoć)**

(1) Postupak za priznavanje prava na jednokratnu novčanu pomoć za pokrivanje troškova sahrane za umrlog člana uže obitelji poginulih, umrlih, nestalih branitelja provodi se sukladno odgovarajućim odredbama Zakona o upravnom postupku Federacije Bosne i Hercegovine

(2) Rješenje o priznavanju prava donosi Ministarstvo

(3) Na Rješenje Ministarstva može se izjaviti žalba u roku 8 dana o dana prijema istog.

**III. FINANCIRANJE PRAVA****Članak 8.****(Financiranje prava)**

Novčana sredstva za pokrivanje troškova sahrane osiguravaju se u Proračunu Županije.

**IV. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE****Članak 9.****(Prestanak važenja ranijeg propisa)**

Stupanjem na snagu ovog Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o kriterijima i postupku ostvarivanja prava na jednokratnu novčanu pomoć za pokrivanje troškova sahrane broj:09-01-41-102/20 od 05.05.2020.godine

**Članak 10.****(Stupanje na snagu )**

Pravilnik stupa na snagu narednog dana od dana objavljivanja u „Narodnim Novinama Županije Zapadnohercegovačke“.

Bosna i Hercegovina  
Federacija Bosna i Hercegovina  
ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA  
MINISTARSTVO HRVATSKIH  
BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA  
Broj:09-01-41- 98 /22  
Grude, 21.04.2022.godine

MINISTAR  
Mladen Begić

**Podaci o podnosiocu zahtjeva**

Obrazac 1.

<i>Ime (ime roditelja) prezime</i>	
<i>Datum, mjesto i općina rođenja</i>	
<i>JMBG</i>	
<i>Adresa prebivališta</i>	
<i>Kontakt Telefon:</i>	

**ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA  
MINISTARSTVO HRVATSKIH BRANITELJA I INVALIDA DOMOVINSKOG  
RATA****ZAHTEJ****za jednokratnu novčanu pomoć za pokrivanje troškova sahrane**

Molim nadležno Ministarstvo da mi u svojstvu:

- a) člana obitelji poginulih, umrlih, nestalih branitelja,
  - b) pravne, fizičke osobe, u slučaju da umrli nema članova obitelji;
- (Zaokružiti odgovarajuće)

odobri jednokratnu novčanu pomoć za pokrivanje troškova sahrane za:

- a) člana uže obitelji poginulih, umrlih, nestalih branitelja;

(Zaokružiti odgovarajuće)

\_\_\_\_\_

(ime, ime oca, prezime umrlog)

**Uz zahtjev prilažem:**

1. Uvjerenje o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije za umrlog izdano od strane tijela nadležnog za vojne evidencije;
2. Izvadak iz matične knjige vjenčanih, odnosno Izvadak iz matične knjige rođenih, ukoliko zahtjev podnosi član obitelji;
3. Izvadak iz matične knjige umrlih za umrlog člana uže obitelji poginulog, umrlog, nestalog branitelja,
4. Original račun o plaćenim troškovima sahrane koji glase na ime podnosioca zahtjeva;
5. Izjava ovjerena od strane nadležne službe jedinice lokalne samouprave, da podnositelj zahtjeva nije ostvario pravo na jednokratnu novčanu pomoć za pokrivanje troškova sahrane po drugom temelju;
6. Dokaz o statusu podnosioca Zahtjeva:
  - a) Ukoliko je podnositelj Zahtjeva zaposlen, potrebno je dostaviti Potvrdu od firme da nije ostvarena novčana pomoć po istom temelju;

- b) Ukoliko je podnositelj Zahtjeva nezaposlen, potrebno je dostaviti Potvrdu Službe za zapošljavanje;
  - c) Ukoliko se podnositelj Zahtjeva ne nalazi u evidenciji Službe za zapošljavanje, potrebno je da dostavi Izjavu pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da nije zaposlen i da se ne nalazi na evidenciji Službe za zapošljavanje (ovjeren od strane nadležne službe jedinice lokalne samouprave);
  - d) Ukoliko je podnositelj Zahtjeva u mirovini, dokaz da je korisnik mirovine;
7. Broj tekućeg računa podnositelja zahtjeva.

Napomena: Tražena dokumentacija ne smije biti starija od 6 mjeseci. Ista se dostavlja u originalu ili ovjerenom preslici.

Datum: \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva