



Občina Ankaran
Comune di Ancarano

OBČINSKA UPRAVA | AMMINISTRAZIONE COMUNALE

REŽIJSKI OBRAT | AZIENDA SERVIZI COMUNALI

Odsek za izvajanje storitev s področja gospodarskih javnih služb,
komunalnih dejavnosti, prometa ter vzdrževanja in urejanja
skupnostnega premoženja | Settore servizi pubblici, servizi
municipalizzati, trasporti, manutenzione e gestione patrimonio comune

VLOGA ZA DODELITEV SUBVENCije ZA PREKOP POSMRJNIH OSTANKOV IZ DRUGIH POKOPALIŠČ NA POKOPALIŠČE ANKARAN

1. Podatki o vlagatelju:

- Ime in priimek: _____
- Naslov: _____
- Davčna številka in EMŠO: _____
- Telefonska številka: _____
- E-naslov: _____
- Številka transakcijskega računa: _____

2. Podatki o pokojniku:

- Ime in priimek: _____
- Datum smrti: _____
- Naslov stalnega prebivališča pokojnika na dan smrti: _____

3. Podatki o prekopolu:

- Prekop iz pokopališča: _____
- Upravitelj pokopališča: _____
- Prekop izvedel izvajalec: _____
- Datum izvedenega prekopa: _____

4. Priloženi dokumenti:

- kopija osebne izkaznice ali dovoljenje Občini Ankaran, da v Centralnem registru prebivalstva preveri, če je vložnik v času oddaje vloge občan Občine Ankaran, oziroma kopija mrliškega lista ali druga potrebna dokumentacija, iz katere izhaja, da je bil pokojnik na dan nastopa smrti občan Občine Ankaran oziroma je imel stalno prebivališče na območju Občine Ankaran še pred njeno ustanovitvijo in konstituiranjem,
- dokazila (računi, potrdila o nakazilih...) o plačilu stroškov prekopa posmrtnih ostankov iz drugih pokopališč na pokopališče Ankaran, ki so po Odloku o subvencioniranju stroškov prekopa posmrtnih



ostankov iz drugih pokopališč na pokopališče Ankaran (Uradni list RS, št. 26/2025) opredeljeni kot upravičeni do subvencioniranja.

5. Izjava vlagatelja:

Spodaj podpisani/a:

- izjavljam, da so navedeni podatki resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost, ,
- izjavljam, da sem seznanjen/a s pogoji za dodelitev subvencije v skladu z Odlokom o subvencioniranju stroškov prekopa posmrtnih ostankov iz drugih pokopališč na pokopališče Ankaran,

dovoljujem, da Občina Ankaran uporabi podatke iz priloženih dokumentov za namen dodelitve subvencije za prekop posmrtnih ostankov iz drugih pokopališč na pokopališče Ankaran.

Datum: _____

Podpis: _____