

01498888

ZAVOD ZA SUDSKU MEDICINU ZAGREB

(Naziv ustanove odnosno ime, prezime, prebivalište i adresa prijavitelja)

Matični ured KNIN

Brojčana oznaka: 66539-769/2001

PRIJAVA ČINJ

Datum: Zagreb, 29. 5. 2002.

(članak 19. Zakona o

JMBG

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

a) PODACI O UMRLOM		
1.	Ime	L A Z O
2.	Prezime	DAMJANIĆ
3.	Prezime prije sklapanja braka	
4.	Datum i sat smrti	6. 8. 1995.
5.	Mjesto smrti	Knin, selo Vrbnik
6.	Datum rođenja	1934.
		dan mjesec godina u sati (0-24) (samo za djecu do 7 dana)
7.	Mjesto rođenja	Vrbnik, Knin
8.	Narodnost	Srbin
9.	Državljanstvo	RH
10.	Zanimanje	radnik
11.	Prebivalište i adresa stanovanja	Vrbnik, Knin
12.	Bračno stanje	1. Neozenjen-Neudana 3. Udovac-Udovica 9. Nepoznato 2. Oženjen-Udana 4. Rastavljen-Rastavljena
13.	Ime i prezime bračnoga druga ako je umrli bio u braku	oženjen Vesela r. Milić
14.	Ime i prezime roditelja umrlog	oca xxxxxx Luka
		majke Marija xxxxxx Manda r. Knežević
15.	Gdje je smrt nastupila	1. u zdravstvenoj ustanovi 2. u stanu ili na drugome mjestu
16.	Tko je ustanovio smrt	1. doktor medicine-pregledač mrtvaca 2. zdravstveni djelatnik-pregledač mrtvaca
17.	Da li je umrli bio liječen od bolesti od koje je umro	DA - NE
18.	Uzrok smrti (prepisuje se iz potvrde o smrti)	Vuinus sclopetarium thoracisa
19.	Tko je dao podatke o uzroku smrti (prepisuje se iz potvrde o smrti)	
b) PODACI ZA UMRU DOJENČAD		
20.	Datum rođenja majke umrlog djeteta	
21.	Zanimanje majke	
22.	Školska sprema majke	
23.	Koliko je majka ovog djeteta ukupno rodila djece	
24.	Da li je dijete rođeno u braku ili izvan braka	

SVE PODATKE UPISATI ČITLJIVO

NICE SMRTI

zavnim maticama)

1. list ostaje doktoru
2. list se dostavlja nadležnom matičaru
3. list se prilaže uz dozvolu za pokop

c) PODACI O NASILNOJ SMRTI		
25.	Vrsta nasilne smrti	1. nesretni slučaj 2. ubojstvo 3. samoubojstvo
26.	Kada se slučaj dogodio	6. 8. 1995. u _____ sati (0-24) dan mjesec godina dan u tjednu _____
27.	Vanjski uzrok nasilne smrti	RAT
28.	SAMO ZA NESRETNI SLUČAJ	a) Gdje se slučaj dogodio
		b) Da li se slučaj dogodio
29.	NAPOMENA	

Potpis osobe koja je dala podatke

kćer, Rada Medić,
SRem, Mitrovica, 16. Divizije, br. 24

Potpis ovlaštene osobe ustanove koja prijavljuje činjenicu smrti odnosno matičara

N. A. Tasić
Prof. dr. Davor STRINović

Prilog: Potvrda o smrti

NAPOMENA:

1. Činjenicu smrti treba prijaviti najkasnije u roku 3 dana od dana smrti (članak 20. Zakona o državnim maticama)
2. Naziv zanimanja u rubrici 10 upisati prema naputku statističke službe.
3. Podaci sadržani u potvrdi o smrti prepisuju se u odgovarajuće rubrike prijave o smrti.
4. Pitanje broj (12, 15, 16, 17, 19, 25, 28a i 28b) popunjava se zaokruživanjem odgovarajućeg broja.
5. Ako činjenicu smrti prijavljuje ustanova, prijavu potpisuje ovlaštena osoba u toj ustanovi. Kad prijavu o smrti ispunjava matičar, on je i potpisuje.
6. Prijavitelji smrti naznačeni su u članku 21. Zakona o državnim maticama.

Činjenica smrti upisana je u matici umrlih matičnog područja _____
_____ u Matičnom uredu _____
_____ Županije _____
za godinu _____ na stranici _____ pod rednim brojem _____ dana _____

OBAVIJEST UPUĆENA:

1. Matični ured _____
(radi naknadnog upisa u maticu rođenih)
2. Matični ured _____
(radi naknadnog upisa u maticu vjenčanih)
3. Matični ured _____
(radi brisanja iz knjige državljana)
4. Županijski ured (ispostava) _____
(mjesto prebivališta, radi brisanja iz popisa birača)
5. Ured za obranu _____
(mjesto prebivališta, radi brisanja iz vojne evidencije)
6. Policijska uprava _____
(mjesto prebivališta, radi brisanja iz evidencije prebivališta)
7. Porezna uprava _____
8. Državni zavod za statistiku _____

Mjesto i datum:

Matičar: