

Příloha Směrnice pro nakládání s tělem zemřelého s vysoce nakažlivou nemocí

**Formulář žádosti o náhradu nákladů slušného pohřbení****Obec**

Název		IČO obce	
Číslo jednací		Datum podání žádosti	
Účet ČNB číslo		Variabilní symbol	
Vyřizuje (celé jméno)		E-mail	
Telefonní číslo		Požadováno celkem v Kč	

**Zemřelý**

Příjmení nebo kód		Křestní jméno	
Datum narození		Rodné číslo	
Datum úmrtí		Prohlízející lékař IČO	
Místo úmrtí		Návrh prohlízejícího lékaře	
Pohlaví	Muž – Žena – Neurčeno	Mrtvě narozené dítě	Ano – Ne
Státní příslušnost		Přihlášení do dědictví	Ano – Ne

**Pohřbení**

Doklad o pohřbení	Žeh – Zem	Souhlas s pohřbením	Ano – Ne
Adresa krematoria		Adresa pohřebiště	
Pohřební služba IČO		Pohřebiště ID*	
Datum pohřbení zem		Číslo hrobu	
Datum a číslo kremace		Faktura číslo	
Způsob uložení urny		Nebezpečná nemoc	Ano – Ne
Typ smlouvy	Objednávka – Příkazní – Rámcová	Vak Ebola	Ano – Ne

**Náklady v Kč**

Použití chladicího zařízení		Použití mrazicího zařízení	
Konečná rakev		Přeprava	
Vložka (zinek)		Vystýlka	
Rubáš		Transportní vak	
Úprava těla		Návleky na chodidla	
Uložení do rakve		Oblečení do rubáše	
Hrobnické práce		Manipulace s rakví	
Kremace		Popel - manipulace	
Urna		Uložení urny	
Převoz urny		Rozptyl/Vsyp	
Nájem hrobu		Nápisová deska	
Režijní náklady		Odměna pohřební službě	
Poznámka			

**Přílohy (kopie)**

Sdělení notáře nebo usnesení o pozůstalosti; Souhlas s pohřbením (státní zastupitelství nebo zastupitelský úřad); Smlouva s pohřební službou; Faktura pohřební služby; Vyúčtování pohřebních nákladů od obce; List o prohlídce zemřelého (B2); Nájemní smlouva k hrobu; Doklad o zpopelnění a uložení urny nebo o pohřbení do země (výpis ze hřbitovní knihy).

**Obec žádá o náhradu nákladů slušného pohřbení**

.....  
Podpis oprávněné osoby

\* ID pohřebiště viz mapová databáze pohřebišť na <https://geoportal.gov.cz/web/guest/map>