

(Zahteva se pošlje na naslov: Komisija Vlade RS za izvajanje zakona o popravi krivic, Ministrstvo za pravosodje, Župančičeva 3, 1000 Ljubljana, Republika Slovenija.)

VLOŽNIK

(ime in priimek)

(stalno prebivališče: ulica, hišna številka)

(poštna številka) (kraj) (država)

(elektronski naslov) (telefonska številka)

ZAHTEVA ZA PRIZNANJE STATUSA ŽRTVE POVOJNEGA PROTIPRAVNEGA ODVZEMA ŽIVLJENJA

I. PODATKI O UPRAVIČENI OSEBI

(ime in priimek)

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

(kraj, naselje rojstva) (datum rojstva DD/MM/LLLL)

(ime očeta) (ime matere)

(enotna matična številka ali druga identifikacijska številka) (davčna številka)

(stalno prebivališče: ulica, hišna številka)

(poštna številka) (kraj) (država)

(državljanstvo)

Za umrle upravičene osebe se izpolni tudi:

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

(datum smrti DD/MM/LLLL)

_____ (kraj smrti)

_____ (zadnje stalno prebivališče: ulica, hišna številka)

_____ (poštna številka)

_____ (kraj)

_____ (država)

_____ (sorodstvena vez vložnika s pokojnim)

II. UVELJAVLJANJE PRAVIC

- | | | |
|--|----|----|
| 1. <u>Priznanje statusa žrtve povojnega protipravnega odvzema življenja</u> | DA | NE |
| 2. <u>Priznanje statusa svojca žrtve povojnega protipravnega odvzema življenja</u> | DA | NE |
| 3. <u>Pravica do odškodnine po žrtvi povojnega protipravnega odvzema življenja</u> | DA | NE |

_____ (ime in rojstni podatki žrtve povojnega protipravnega odvzema življenja)

III. PODATKI O ZADEVI

1) Podatki o žrtvi povojnega protipravnega odvzema življenja:

- priimek in ime: _____

- datum in kraj rojstva: _____

- datum in kraj usmrtilve: _____

- sorodstvena vez s pokojnim: _____

- ali je bil izpeljan postopek za vpis smrti v matično knjigo umrlih: DA NE

- podatki o sklepu ali odločbi o razglasitvi za mrtvega (*organ, ki je sklep/odločbo izdal, opr. številka, datum izdaje*):

IV. PRILOŽENI DOKUMENTI

Navedite dokumente, ki jih prilagate k vlogi za dokazovanje odločilnih dejstev (npr. kopije osebnih dokumentov, izpiski iz rojstnih matičnih knjig, izpiski iz matičnih knjig umrlih, kopije drugih dokaznih gradiv...):

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

V. IZJAVA

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-a v vlogi, resnični.

Izjavljam tudi, da na podlagi dejanskega stanja, na temelju katerega uveljavljam pravice v tej zahtevi, meni oziroma osebam, za katere uveljavljam te pravice, do sedaj še ni bila priznana pravica do odškodnine po kakšnem drugem pravnem temelju.

Datum: _____

Podpis: _____