**UPITNIK / QUESTIONNAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Ime i prezime zakonskog nasljednika (potražitelja) naknade štete**First and last name of legitimate heir (damage seeker) |
|  |  |
| **Datum, mjesto rođenja, JMBG**Date & place of birth, Unique Citizen ID | **Sadašnja adresa** Current adress | **Broj telefona**Phone number |
|  |  |  |
| **Srodstvo sa poginulim prednikom**Kinship with deceased ancestor | **Adresa 1995.** Address in 1995 | **Ime i prezime oca**Father's full name  |
|  |  |  |
| **2** | **Ime i prezime poginulog/nestalog prednika**First and last name of deceased/missing ancestor |
|  |  |
| **Datum, mjesto rođenja, JMBG**Date & place of birth, Unique Citizen ID | **Adresa iz 1995.**Address in 1995 | **Zanimanje**Occupation |
|  |  |  |
| **3** | **Podaci o primanjima i zaposlenju poginulog/nestalog prednika**Facts about infome and work of deceased/missing ancestor |
|  | **Školska sprema**Education | **Zaposlenje prije smrti**Work before death | **Mjesečna plaća**Monthly income |
|  |  |  |
| **Da li je prednik bio primatelj penzije prije smrti**?Was the ancestor a beneficiary of pension before death? | DA | NE |
| **Da li je (ta) penzija naslijeđena od zakonskog nasljednika?**Was the pension inherrited by the legitimate heir? | DA | NE |
| **Organ koji plaća penziju**:Administrative body issuing the pension: |  |
| **Visina penzije (izražena u KM)**:Amount of pension (in BAM): |  |
| **Da li je prednik bio primatelj invalidnine prije smrti?**Was the ancestor a beneficiary of disability before death? | DA | NE |
| **Da li je invalidnina naslijeđena od zakonskog nasljednika?**Was the disability inherrited by the legitimate heir? | DA | NE |
| **Organ koji plaća invalidninu:**Administrative body issuing the disability: |  |
| **Visina invalidnine (izražena u KM):**Amount of disability (in BAM): |  |
| **Da li su drugi članovi porodice ostvarivali primanja prije smrti poginulog/nestalog prednika?**Did other family memebrs make income before the death of deceased/missing ancestor? | DA | NE |
|  | **Visina mjesečnih primanja drugih članova porodice prije smrti poginulog/nestalog prednika (izražena u KM):**Amount of monthly income of other family members before the death of deceased/missing ancestor (in BAM): |  |
| **Ko je još, pored poginulog/nestalog prednika, ostvarivao primanja?**Who else, besides the deceased/missing ancestor, made an income? |  |
| **4** | **Primanja zakonskog nasljednika/potražitelja naknade, nakon smrti prednika**Income of legitimate heir/damager seeker, after the death of deceased/missing ancestor |
|  | **Zanimanje zakonskog nasljednika nakon smrti prednika**Occupation of legitimate hair after the death of ancestor |  |
| **Školska sprema zakonskog nasljednika**Education of legitimate heir |  |
| **Visina mjesečnog primanja zakonskog nasljednika, nakon smrti prednika (izražena u KM):**Monthly income of legitimate heir after the deathof ancestor (in BAM): |  |
| **Zaposlenje zakonskog nasljednika kroz godine nakon smrti prednika (Priložiti uvjerenje o podacima registriranim u matičnoj evidenciji nadležnog Fonda za PIO)**Occupation of legitimate heir through the years, after the death of ther ancestor (with confirmation from competent Administrative body) |  |
| **Da li je zakonski nasljednik primatelj lične penzije?**Is the legitimate heir a beneficiary of personal pension? | DA | NE |
| **Organ koji plaća penziju:**Administrative body issuing the pension: |  |
| **Visina penzija (izražena u KM):**Amount of pension (in BAM): |  |
| **Da li je zakonski nasljednik primatelj lične invalidnine?**Is the lefitimate heir a beneficiary of personal disability? | DA | NE |
| **Organ koji plaća invalidninu:**Administrative body issuing the disability: |  |
| **Visina invalidnine (izražena u KM):**Amount of disability (in BAM): |  |
|  |  |
|  | **Datum i mjesto popunjavanja upitnika**:Date and Location of filled Questionnaire:  |  |
|  |
|  | **Potpis zakonskog nasljednika:**Signature: |