**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 death of 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: | | |