

\_\_\_\_\_

(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_

(broj telefona/mobitela)

## **ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA OBITELJSKU INVALIDNINU**

### **PODACI ZA POGINULOG, NESTALOG ILI UMRLOG PRIPADNIKA HVO-a**

- IME, IME OCA, PREZIME: \_\_\_\_\_
  - DATUM I MJESTO ROĐENJA: \_\_\_\_\_
  - DATUM POGIBJE, NETANKA ILI SMRTI: \_\_\_\_\_
  - MJESTO POGIBJE, NESTANKA ILI SMRTI: \_\_\_\_\_
  - U TRENUTKU STRADAVANJA BIO PRIPADNIK: \_\_\_\_\_
  - OKOLNOSTI POGIBIJE, NESTANKA ILI SMRTI: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### **PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA I KORISNIKE PRAVA**

- IME, IME OCA, PREZIME: \_\_\_\_\_
- DATUM I MJESTO ROĐENJA: \_\_\_\_\_
- DRŽAVLJANSTVO: \_\_\_\_\_
- PREBIVALIŠTE: \_\_\_\_\_

IZA POGIBIJE, NESTANKA ILI SMRTI SINA, OCA, BRAČNOG DRUGA, IZVANBRAČNOG DRUGA, USVOJENIKA – Tražim da mi se prizna pravo na:

1. obiteljsku invalidninu,
2. povećanu obiteljsku invalidninu (poginuli sin bio jedino dijete),
3. uvećanu obiteljsku invalidninu (roditelj, bračni drug koji nema djece ili ima djece koja su nesposobna za privređivanje ili dijete bez oba roditelja)

(zaokružiti što se traži)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ godine.

(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja zahtjeva)

### **Zahtjevu prilažem:**

1. Izvod iz MK umrlih (umrli list),
2. Potvrda o smrti,
3. Izvod iz MK rođenih za podnositelja zahtjeva (rodni list),
4. Izvod iz MK vjenčanih za podnositelja zahtjeva (vjenčani list),
5. Uvjerenje o državljanstvu za podnositelja zahtjeva,
6. Potvrda o prebivalištu za podnositelja zahtjeva,
7. Uvjerenje o neprimanju naknade po istom osnovu iz Fonda MIO,
8. Uvjerenje da podnositelj ne ostvaruje prihod od samostalne djelatnosti (Porezna)
9. Uvjerenje o neuposlenosti
10. Dokaz da nije korisnik stalne novčane pomoći (Centar za socijalni rad)
11. Izjava po članku 36. i 37 Zakona o pravima branitelja
12. Potvrda o bankovnom računu