

IME I PREZIME

PREBIVALIŠTE

TELEFON, MOBITEL, MAIL

BORAVIŠTE

(ukoliko je različito od prebivališta)

**GRAD ZAGREB
GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU,
ZDRAVSTVO, BRANITELJE I OSOBE S
INVALIDITETOM
SEKTOR ZA BRANITELJE**

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA OBITELJSKU INVALIDNINU IZA
SMRTI RATNOG VOJNOG INVALIDA, MIRNODOPSKOG VOJNOG INVALIDA,
CIVILNOG INVALIDA RATA I-IV. SKUPINE KOJI JE DO SMRTI KORISTIO
PRAVO NA DODATAK ZA NJEGU I POMOĆ DRUGE OSOBE**

ZAHTJEV PODNOSIM: a) prvi put b) odbijen/odbačen

**1. PODACI ZA UMRLOG RATNOG VOJNOG, MIRNODOPSKOG, CIVILNOG
INVALIDA RATA**

IME (IME OCA) PREZIME

MJESTO ROĐENJA I OIB

PRIZNATI:

A) RVI, I-IV SKUPINE S PRAVOM NA DODATAK ZA POMOĆ I NJEGU DRUGE OSOBE

B) MVI, I-IV SKUPINE S PRAVOM NA DODATAK ZA POMOĆ I NJEGU DRUGE OSOBE

C) CIR, I-IV SKUPINE S PRAVOM NA DODATAK ZA POMOĆ I NJEGU DRUGE OSOBE

UMRO DANA, MJESTO

2. PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA – SRODSTVO

IME (IME OCA) PREZIME

OIB I MJESTO ROĐENJA

DRŽAVLJANSTVO

PREBIVALIŠTE I TELEFON

ZAOKRUŽITI: zaposlen nezaposlen u mirovini na redovnom školovanju

3. PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA – SRODSTVO

IME (IME OCA) PREZIME

OIB I MJESTO ROĐENJA

DRŽAVLJANSTVO

PREBIVALIŠTE I TELEFON

ZAKRUŽITI: zaposlen nezaposlen u mirovini na redovnom školovanju**4. PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA – SRODSTVO**

IME (IME OCA) PREZIME

OIB I MJESTO ROĐENJA

DRŽAVLJANSTVO

PREBIVALIŠTE I TELEFON

ZAKRUŽITI: zaposlen nezaposlen u mirovini na redovnom školovanju**5. PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA – SRODSTVO**

IME (IME OCA) PREZIME

OIB I MJESTO ROĐENJA

DRŽAVLJANSTVO

PREBIVALIŠTE I TELEFON

ZAKRUŽITI: zaposlen nezaposlen u mirovini na redovnom školovanju**IZJAVA O SUGLASNOSTI**

Upoznat-a sam da se, sukladno čl. 6. st. 1., čl. 7. st. 1. i čl. 9. st. 1. i 2. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine“ broj 103/03., 118/06., 41/08., 130/11. i 106/12.), moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje statusa temeljem Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog statusa i pripadajućih prava te da se u druge svrhe neće koristiti. Također sam informiran o identitetu voditelja zbirke. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

Ime i prezime službene osobe voditelja postupka

tel. službene osobe

U , dana

Potpis