

IME I PREZIME

PREBIVALIŠTE

BORAVIŠTE

(ukoliko je različito od prebivališta)

TELEFON, MOBITEL, MAIL

- OPUNOMOĆENIK

- OPUNOMOĆENIK ZA PRIMANJE PISMENA

IME I PREZIME

PREBIVALIŠTE

BORAVIŠTE

(ukoliko je različito od prebivališta)

TELEFON, MOBITEL, MAIL

GRAD ZAGREB
GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU, ZDRAVSTVO,
BRANITELJE I OSOBE S INVALIDITETOM
Zagreb, Trg Francuske Republike 15

Z A H T J E V

**ZAHTJEV ZA OBITELJSKU INVALIDNINU IZA UMRLOG HRVATSKOG
RATNOG VOJNOG INVALIDA IZ DOMOVINSKOG RATA I. –IV SKUPINE KOJI
JE DO SMRTI KORISTIO DOPLATAK ZA NJEGU I POMOĆ DRUGE OSOBE**

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

1. PODACI ZA HRVATSKOG BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA

IME (IME OCA) PREZIME

OIB I MJESTO ROĐENJA

DATUM, MJESTO I UZROK SMRTI

Postoje li korisnici prava po umrlom hrvatskom ratnom vojnom invalidu iz Domovinskog rata od I. do IV. skupine, koji je do smrti koristio doplatu za njegu i pomoć druge osobe

2. PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTEJEVA – 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 ZAHTEJEVA – SRODSTVO**

IME (IME OCA) PREZIME

OIB I MJESTO ROĐENJA

DRŽAVLJANSTVO

PREBIVALIŠTE I TELEFON

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

IME (IME OCA) PREZIME

OIB I MJESTO ROĐENJA

DRŽAVLJANSTVO

PREBIVALIŠTE I TELEFON

ZAOKRUŽITI: 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

telefon službene osobe

U _____, dana _____

Potpis