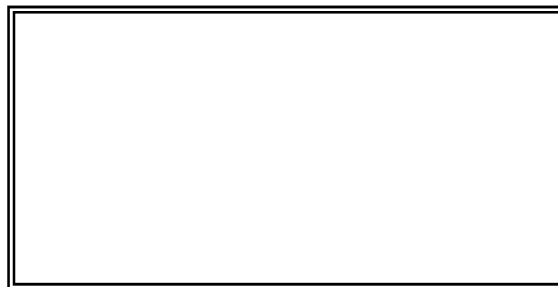


DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA  
Upravni odjel za društvene djelatnosti  
DUBROVNIK



\_\_\_\_\_

(ime i prezime, te broj telefona službene osobe koja vodi postupak)

## ZAHTJEV

### ZA PRIZNAVANJE STATUSA ČLANA OBITELJI SMRTNO STRADALOGA HRVATSKOG BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA I PRAVA NA OBITELJSKU INVALIDNINU

#### PODACI O SMRTNO STRADALOM HRVATSKOM BRANITELJU:

IME I PREZIME, IME RODITELJA: \_\_\_\_\_

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

DATUM STRADAVANJA: \_\_\_\_\_

MJESTO STRADAVANJA: \_\_\_\_\_

PRIPADNOST POSTROJBI U VRIJEME STRADAVANJA: \_\_\_\_\_

OKOLNOSTI SMRTNOG STRADAVANJA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

IME I PREZIME, IME RODITELJA: \_\_\_\_\_

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA: \_\_\_\_\_ BROJ MOBITELA: \_\_\_\_\_

OIB:

SRODSTVO SA SMRTNO STRADALIM HRVATSKIM BRANITELJEM IZ DOMOVINSKOG RATA: \_\_\_\_\_

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

IME I PREZIME, IME RODITELJA: \_\_\_\_\_

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA: \_\_\_\_\_ BROJ MOBITELA: \_\_\_\_\_

OIB:

SRODSTVO SA SMRTNO STRADALIM HRVATSKIM BRANITELJEM IZ DOMOVINSKOG RATA: \_\_\_\_\_

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

IME I PREZIME, IME RODITELJA: \_\_\_\_\_

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA: \_\_\_\_\_ BROJ MOBITELA: \_\_\_\_\_

OIB:

SRODSTVO SA SMRTNO STRADALIM HRVATSKIM BRANITELJEM IZ DOMOVINSKOG RATA: \_\_\_\_\_

**IZA SMRTI HRVATSKOG BRANITELJA TRAŽIM/O PRIZNAVANJE STATUSA ČLANA OBITELJI SMRTNO STRADALOGA HRVATSKOG BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA I PRAVO NA (zaokružiti broj):**

1. OBITELJSKU INVALIDNINU
2. UVEĆANU OBITELJSKU INVALIDNINU
3. POVEĆANU OBITELJSKU INVALIDNINU

**IZJAVA O SUGLASNOSTI**

Upoznat-a sam da se, sukladno članku 6. stavku 1., članku 7. stavku 1. i članku 9. stavku 1. i 2. Zakona o zaštiti osobnih podataka ("Narodne novine", broj: 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12), moji osobni podaci kao podnositelja-ice zahtjeva za priznavanje statusa člana obitelji smrtno stradaloga hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata s pravom na obiteljsku invalidninu temeljem odredbi Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji ("Narodne novine", broj: 121/17) i podaci članova moje uže obitelji, prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava i vođenju evidencije o istima te da se u druge svrhe neće koristiti. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke svoje maloljetne djece te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis)