
(ime i prezime podnositelja)

(adresa podnositelja)

(telefon)

DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za društvene djelatnosti

ZAHTJEV ZA ISPLATU DOSPJELIH A NEISPLAĆENIH
SVOTA NOVČANIH PRIMANJA
temeljem Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata

Podaci o umrloj osobi:

1. PREZIME I IME: _____
2. DATUM ROĐENJA: _____
3. DATUM SMRTI: _____

Svojstvo umrle osobe (zaokruži i dopuni):

- a) ratni vojni invalid _____ skupine
- b) mirnodopski vojni invalid _____ skupine
- c) civilni invalid rata _____ skupine
- d) korisnik obiteljske invalidnine
- e) sudionik rata
- f) udovica sudionika rata

U _____, _____ **godine**

(potpis podnositelja)

Uz podnesak se prilaže:

1. Smrtni list
2. Vjenčani list
3. Rodni list
4. Preslik osobne iskaznice
5. Preslik rješenja o nasljeđivanju