

**OBRAZAC 5**

**ZAHTJEV  
ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA OBITELJSKU INVALIDNINU IZA SMRTI CIVILNOG  
INVALIDA IZ DOMOVINSKOG RATA I. – IV. SKUPINE KOJI JE DO SMRTI BIO  
KORISNIK DODATKA ZA NJEGU I POMOĆ DRUGE OSOBE**

**A) BRAČNI / IZVANBRAČNI DRUG POKOJNOG I DJECA**

Moj bračni / izvanbračni drug \_\_\_\_\_, rođ. \_\_\_\_\_ civilni invalid iz Domovinskog rata \_\_\_\_ skupine, s \_\_\_\_ % oštećenja organizma, umro je dana \_\_\_\_\_, a bio je korisnik dodatka za njegu i pomoć druge osobe prema Zakonu o civilnim stradalnicima iz Domovinskog rata: DA – NE.

Ja sam: bračni drug – izvanbračni drug (zaokružiti)

U braku – izvanbračnoj zajednici imamo \_\_ dijete \_\_ djece i to:

\_\_\_\_\_, rođ. \_\_\_\_\_, na redovnom školovanju DA – NE

\_\_\_\_\_, rođ. \_\_\_\_\_, na redovnom školovanju DA – NE

\_\_\_\_\_, rođ. \_\_\_\_\_, na redovnom školovanju DA – NE

\_\_\_\_\_, rođ. \_\_\_\_\_, na redovnom školovanju DA – NE

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

**B) RODITELJI POKOJNOG**

Moje / naše dijete \_\_\_\_\_, rođ. \_\_\_\_\_,

civilni invalid iz Domovinskog rata \_\_\_\_\_ skupine, s \_\_\_\_ % oštećenja organizma, umro je dana \_\_\_\_\_.

Pok. sin / kći bio je korisnik dodatka za njegu i pomoć druge osobe prema Zakonu o civilnim stradalnicima iz Domovinskog rata: DA – NE.

Pok. sin / kći **IMA – NEMA** UŽU OBITELJ: bračni drug i djeca (zaokružiti)

Užu obitelj pok. sina / kćeri čine: \_\_\_\_\_.

Pok. sin / kći **JE – NIJE** moje / naše JEDINO DIJETE (zaokružiti)

Imam(o) još djece osim pok. \_\_\_\_\_ i to:

1. \_\_\_\_\_ rođ. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ rođ. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ rođ. \_\_\_\_\_

**M A J K A** – ime i prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja, OIB: \_\_\_\_\_

Prebivalište i telefon: \_\_\_\_\_

**O T A C** – ime i prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja, OIB: \_\_\_\_\_

Prebivalište i telefon: \_\_\_\_\_

### IZJAVA O SUGLASNOSTI

Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
potpis podnositelja zahtjeva

**POTREBNI DOKAZI**<sup>[4]</sup> (Dokaze pod točkama **1., 2.b, 5., 6., 7., i 8.** dužan je uz zahtjev priložiti **podnositelj zahtjeva**, a dokazi pod točkama 2.a, 3. i 4. pribavit će se po službenoj dužnosti, a **može ih priložiti i korisnik ukoliko raspoložbe navedenim dokazima.**)

1. Preslike osobnih iskaznica za podnositelja zahtjeva i za djecu
2. Dokaz o bračnoj ili izvanbračnoj zajednici
  - a) Vjenčani list, ne stariji od 6 mjeseci ili
  - b) pravomoćno rješenje o izvanbračnoj zajednici utvrđenoj u izvanparničnom sudskom postupku
3. Smrtni list pokojnog civilnog invalida iz Domovinskog rata/izvod iz matice umrlih
4. Rješenje o prizatom pravu na dodatak za njegu i pomoć druge osobe za pok. civilnog invalida iz Domovinskog rata
5. Za djecu od 15. do 26. godine života koja su na redovitom školovanju: potvrde škole o redovitom školovanju
6. Za djecu nesposobnu za samostalan život i rad: medicinska dokumentacija o nesposobnosti za samostalan život i rad, nastaloj prije 15. godine života ili za vrijeme redovitog školovanja prije navršenih 26. godina života
7. Izjava na zapisnik, potvrđena od dva svjedoka, da civilni invalid iz Domovinskog rata nije imao bračnog ili izvanbračnog druga i da nije imao djece, odnosno da nije imao uže obitelji čiji članovi mogu koristiti pravo na obiteljsku invalidninu iza njegove smrti (ako su podnositelji zahtjeva roditelji)
8. Izjava na zapisnik, potvrđena od dva svjedoka, da je umrli civilni invalid iz Domovinskog rata bio jedino dijete podnositelja zahtjeva (ako su podnositelji zahtjeva roditelji)
9. Drugi dokazi