



03.01.08.

Podnositelj zahtjeva

Ime (ime oca) i prezime-naziv poduzeća	
Broj osobne iskaznice	
Adresa (naselje, ulica, broj, kat, broj stana)	
Kontakt telefon: kućni, na poslu i mob	

SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, BRANITELJE IZ DOMOVINSKOG RATA I DRUŠTVENE DJELATNOSTI

Odjel za branitelje iz Domovinskog rata

PREDMET: PRIZNAVANJE PRAVA NA OBITELJSKU INVALIDNINU

Podaci za poginulnog, umrlog, nestalog pripadnika hrvatskog vijeća obrane ime (ime oca) prezime, datum i mjesto rođenja, datum pogiblje, smrti, nestanka, mjesto pogiblje, pripadnik HVO/MUP, okolnosti pogiblje, smrti, nestanka

Podaci za podnosioca zahtjeva ime(ime oca) prezime, datum i mjesto rođenja, državljanstvo, prebivalište, je li kažnjavan

Članovi obitelji (ime i godina rođenja)

Koje pravo se traži zahtjevom

DOKUMENTACIJA

Naziv Dokumenta	Institucija	Forma	Komentar
Izvod iz matične knjige umrlih	Matični ured	Original ili Ovjerena kopija	-
Izvod iz matične knjige rođenih	Matični ured	Original ili Ovjerena kopija	-
Izvod iz matične knjige vjenčanih	Matični ured	Original ili Ovjerena kopija	-
Uvjerjenje o prebivalištu	MUP	Original	-
Uvjerjenje o nekažnjavanju	Općinski sud Ljubuški	Original	-
Uvjerjenje o državljanstvu (ne starije od 6 mjeseci)	Matični ured	Original ili Ovjerena kopija	-
Uvjerjenje o neprimanju naknade po istom osnovu iz fonda MIO/PIO	MIO/PIO	Original	-
Izjava o neostvarivanju novčane pomoći nakon smrti supruga- za suprugu pokojnika	Podnositelj zahtjeva	Original	-
Izjava da nije u radnom odnosu i da ne obavlja bilo kakvu samostalnu djelatnost	Podnositelj zahtjeva	Original	-



Izjava da je živjela u zajedničkom domaćinstvu sa suprugom min 3 godine	Podnositelj zahtjeva	Original	-
Izjava supruge da se nije preudala i da ne živi u vanbračnoj zajednici	Podnositelj zahtjeva	Original	-

TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 7 dana

Vrijeme važenja odluke po zahtjevu (dani): Nije određeno

-

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

Ime ime oca i prezime

adresa

mjesto i datum

IZJAVA

Ja _____
Ime (Ime oca) Prezime JMBG

Rođen-a _____ godine u _____ sa prebivalištem u

_____,
Izjavljujem da pod punom kaznenom, moralnom i materijalnom odgovornošću
da sam živjela u zajedničkom domaćinstvu sa umrlim suprugom (najmanje tri godine) .

Izjava je sačinjena u svrhu reguliranja prava na obiteljsku invalidninu, te se u druge svrhe ne
može koristiti.

SVJEDOCI:

1. _____
Ime i prezime

JMBG

Vlastoručni potpis

Ime i prezime

VI. Potpis

2. _____
Ime i prezime

JMBG

Vlastoručni potpis

Ime ime oca i prezime

adresa

mjesto i datum

IZJAVA

Ja _____
Ime (Ime oca) Prezime JMBG

Rođen-a _____ godine u _____ sa prebivalištem u _____ ,

Izjavljujem da pod punom kaznenom, moralnom i materijalnom materijalnom odgovornošću da nisam u radnom odnosu i da ne obavljam bilo kakvu samostalnu djelatnost..

Izjava je sačinjena u svrhu reguliranja prava na obiteljsku invalidninu, te se u druge svrhe ne može koristiti.

Ime i prezime

VI. potpis

Ime ime oca i prezime

adresa

mjesto i datum

IZJAVA

Ja _____
Ime (Ime oca) Prezime JMBG

Rođen-a _____ godine u _____ sa prebivalištem u
_____ ,

Izjavljujem da pod punom kaznenom, moralnom i materijalnom odgovornošću da nisam ostvarila nikakvu novčanu pomoć iza smrti supruge.

Izjava je sačinjena u svrhu reguliranja prava na obiteljsku invalidninu, te se u druge svrhe ne može koristiti.

Ime i prezime

VI. potpis

Ime ime oca i prezime

adresa

mjesto i datum

IZJAVA

Ja _____
Ime (Ime oca) Prezime JMBG

Rođen-a _____ godine u _____ sa prebivalištem u _____ ,

Izjavljujem da pod punom kaznenom, moralnom i materijalnom odgovornošću da se nisam preudala i da ne živim u izvanbračnoj zajednici.

Izjava je sačinjena u svrhu reguliranja prava na obiteljsku invalidninu, te se u druge svrhe ne može koristiti.

Ime i prezime

Ime I Prezime