



REPUBLIKA HRVATSKA  
URED DRŽAVNE UPRAVE  
U VARAŽDINSKOJ ŽUPANIJI  
Služba za društvene  
djelatnosti

PREDMET: \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE STATUSA MIRNODOPSKOG VOJNOG  
INVALIDA

**PODACI ZA SMRTNO STRADALU OSOBU U OBRANI SUVERENITETA RH  
(POGINULE, UBIJENE PRILIKOM ZATOČENJA ILI U NEPRIJATELJSKOM  
LOGORU, UMRLE OD POSLJEDICA RANE ILI OZLJEDE – ČL.3 ST.2)**

IME, ime oca, PREZIME \_\_\_\_\_  
DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_  
MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_  
DATUM STRADAVANJA \_\_\_\_\_  
MJESTO STRADAVANJA \_\_\_\_\_  
KAO HB \_\_\_\_\_  
OKOLNOSTI STRADAVANJA \_\_\_\_\_

**I. PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

SRODSTVO \_\_\_\_\_  
IME, ime oca, PREZIME \_\_\_\_\_  
DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_  
MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_  
DRŽAVLJANSTVO \_\_\_\_\_  
PREBIVALIŠTE \_\_\_\_\_  
DA LI JE KAŽNJAVAN \_\_\_\_\_

## **II. PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

SRODSTVO \_\_\_\_\_

IME, ime oca, PREZIME \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_

MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_

DRŽAVLJANSTVO \_\_\_\_\_

PREBIVALIŠTE \_\_\_\_\_

DA LI JE KAŽNJAVAN \_\_\_\_\_

## **III. PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

SRODSTVO \_\_\_\_\_

IME, ime oca, PREZIME \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_

MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_

DRŽAVLJANSTVO \_\_\_\_\_

PREBIVALIŠTE \_\_\_\_\_

DA LI JE KAŽNJAVAN \_\_\_\_\_

IZA SMRTNO STRADALE OSOBE – SINA, OCA, BRAČNOG DRUGA, IZVANBRAČNOG DRUGA, PASTORKA, USVOJENIKA, TRAŽIM DA MI SE PRIZNA PRAVO NA:

- **obiteljsku invalidninu**
- **povećanu obiteljsku invalidninu (poginuli sin bio je jedino dijete),**
- **uvećanu obiteljsku invalidninu**
- **roitelj, bračni drug koji nema djece ili ima djece koja su nesposobna za privređivanje,**
- **dijete bez oba roditelja.**

(zaokružiti što se traži)

Varaždin, \_\_\_\_\_

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