



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

PREDMET: \_\_\_\_\_ IZ \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE STATUSA MIRNODOPSKOG VOJNOG  
INVALIDA

IME-IME OCA-PREZIME \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_

DRŽAVLJANSTVO \_\_\_\_\_

PREBIVALIŠTE \_\_\_\_\_

Kada je stupio na odsluženje vojnog roka i gdje \_\_\_\_\_

Kada je otpušten iz HV \_\_\_\_\_

Razlog otpuštanja iz HV : dan, mjesec i godina \_\_\_\_\_

na koji način: \_\_\_\_\_

u kojem mjestu: \_\_\_\_\_

DATUM RANJAVANJA, POVREDE, OZLJEDE \_\_\_\_\_

U KOJI DIO TIJELA JE ranjen, povrijeđen, ozljeđen \_\_\_\_\_

OKOLNOSTI RANJAVANJA, POVREDE, OZLJEDE \_\_\_\_\_

Po čijem nalogu je izvodio zadatak: \_\_\_\_\_

ZDRAVSTVENA USTANOVA GDJE JE LIJEČEN \_\_\_\_\_

ZA KOJU BOLEST TRAŽI PRIZNAVANJE MVI \_\_\_\_\_

KADA JE BOLEST NASTALA, POGORŠALA SE \_\_\_\_\_

POD KOJIM OKOLNOSTIMA \_\_\_\_\_

Kada je onesposobljen za služenje vojnog roka i od koje Novačke komisije \_\_\_\_\_

DA LI JE KAŽNJAVAN I ZA KOJE KD \_\_\_\_\_

DA LI JE OSTVARIIO NOVČANU NAKNADU za tjelesno oštećenje po propisima o  
mirovinskom i invalidskom osiguranju \_\_\_\_\_

DA LI JE OSTVARIIO DODATAK NA NJEGU I POMOĆ DRUGE OSOBE PO DRUGIM  
PROPISIMA \_\_\_\_\_

Varaždin, \_\_\_\_\_

POTPIS

\_\_\_\_\_