



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

PREDMET: _____ IZ _____

TELEFON _____

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE STATUSA RATNOG VOJNOG INVALIDA

IME-IME OCA-PREZIME _____

DATUM ROĐENJA _____ JMBG _____

DRŽAVLJANSTVO _____

PREBIVALIŠTE _____

DJELATNI SASTAV OSRH _____

PRIČUVNI SASTAV OSRH _____

MUP RH _____

CIVILNA ZAŠTITA _____

NARODNA ZAŠTITA _____

DATUM RANJAVANJA, POVREDE, OZLJEDE _____

U KOJI DIO TIJELA JE ranjen, povrijeđen, ozljeđen _____

OKOLNOSTI RANJAVANJA, POVREDE, OZLJEDE _____

U vrijeme ranjavanja, povrede, ozljede bio je pripadnik ZNG,MUP,CZ,NZ _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA GDJE JE LIJEČEN _____

ZA KOJU BOLEST TRAŽI PRIZNAVANJE HRVI _____

KADA JE BOLEST NASTALA, POGORŠALA SE _____

POD KOJIM OKOLNOSTIMA _____

DATUM UHIĆENJA I OTPUŠTANJA IZ LOGORA _____

NAZIV LOGORA _____

DA LI PO PROPISIMA KOJI SU NA SNAZI PRIJE 07.11.2001. GODINE IMA
OSTVARENO SVOJSTVO

ratnog vojnog invalida _____

mirnodopskog vojnog invalida _____

svojestvo ŽFT i GŽR _____

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
