\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ime i prezime podnositelja)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *(OIB podnositelja)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(adresa podnositelja)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(telefon)*

**DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA**

 **Upravni odjel za zdravstvo, obitelj i branitelje**

 Vukovarska 16, 20000 Dubrovnik

**ZAHTJEV ZA ISPLATU DOSPJELIH, A NEISPLAĆENIH**

**SVOTA NOVČANIH PRIMANJA**

ostvarenih prema Zakonu o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji

**Podaci o umrloj osobi:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB:
2. Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Datum smrti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pravo koje je do smrti koristila umrla osoba** *(zaokruži)***:**

1. Korisnik/ca prava na **osobnu invalidninu**
2. Korisnik/ca prava na **posebni doplatak**
3. Korisnik/ca prava na **doplatak za njegu i pomoć druge osobe**
4. Korisnik/ca prava na **ortopedski doplatak**
5. Korisnik/ca prava na **obiteljsku invalidninu / povećanu obiteljsku invalidninu / uvećanu obiteljsku invalidninu**
6. Korisnik/ca prava na **novčanu naknadu u iznosu obiteljske invalidnine / povećane obiteljske invalidnine / uvećane obiteljske invalidnine**
7. Korisnik/ca prava na **novčanu naknadu u iznosu obiteljske mirovine**
8. Korisnik/ca prava na **novčanu naknadu za nezaposlene**
9. Korisnik/ca prava na **doplatak za pripomoć u kući**
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(potpis podnositelja)*

**Uz podnesak se prilaže:**

1. Preslika rješenja o nasljeđivanju
2. Preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva
3. Preslika kartice tekućeg računa ili akt nadležne banke iz kojeg je vidljiv IBAN podnositelja zahtjeva