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

*(ime i prezime podnositelja)*

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

*(OIB podnositelja)*

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

*(adresa podnositelja)*

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

*(telefon)*

**DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA**

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

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NAKNADU TROŠKOVA**

**ZA PRIJEVOZ U DRUGO MJESTO RADI PREGLEDA ILI SUDJELOVANJA PRED LIJEČNIČKIM VIJEĆEM**

(čl. 133. Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji)

1. **Po pozivu PRVOSTUPANJSKOG LIJEČNIČKOG VIJEĆA putovao sam dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u Split radi pregleda.**

**Za prijevoz sam koristio:**

1. **osobni automobil**
2. **javni prijevoz**

**Tražim naknadu troškova prijevoza prema visini novčanog iznosa navedenog u:**

1. **izdanoj karti priloženoj u izvorniku** (za prijevoz autobusom / drugim razredom željeznice / brodom / sredstvima javnog gradskog prijevoza – autobus / tramvaj)
2. **izvorniku potvrde o cijeni karte za javno prijevozno sredstvo.**
3. **Po pozivu ŽALBENOG VIJEĆA putovao sam dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u Zagreb radi pregleda.**

**Za prijevoz sam koristio:**

1. **osobni automobil**
2. **javni prijevoz**

**Tražim naknadu troškova prijevoza prema visini novčanog iznosa navedenog u:**

1. **izdanoj karti priloženoj u izvorniku** (za prijevoz autobusom / drugim razredom željeznice / brodom / sredstvima javnog gradskog prijevoza – autobus / tramvaj)
2. **izvorniku potvrde o cijeni karte za javno prijevozno sredstvo.**
3. **Određen mi je PRATITELJ za putovanje: DA NE**

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

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

*(potpis podnositelja)*

Prilog:

* izvornik izdane karte za prijevoz
* izvornik potvrde o cijeni karte
* liječnička potvrda o potrebi za pratiteljem