

**ZAHTJEV
ZA PRIZNAVANJE STATUSA
CIVILNOG INVALIDA IZ DOMOVINSKOG RATA I PRAVA PO OSNOVI
OŠTEĆENJA ORGANIZMA
prema Zakonu o civilnim stradalnicima
iz Domovinskog rata**

OSOBNI PODACI:

Ime i prezime, ime roditelja:

Adresa prebivališta:

(navesti adresu sa osobne iskaznice, ukoliko se razlikuje od adrese na kojoj korisnik boravi navesti obje adrese)

Mjesto i država rođenja:

Datum rođenja:

OIB:

Broj telefona: Broj mobitela:

Podaci opunomoćenika – zakonskog zastupnika – skrbnika

(ime i prezime, adresa prebivališta, broj telefona)

**PODNOŠIM ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE STATUSA CIVILNOG INVALIDA IZ
DOMOVINSKOG RATA TE PRAVA NA:**

1. OSOBNU INVALIDNINU

2. DODATAK ZA NJEGU I POMOĆ DRUGE OSOBE

3. ORTOPEDSKI DODATAK

PO OSNOVI SLJEDEĆEG OŠTEĆENJA ORGANIZMA:

A) RANA ILI OZLJEDA DIJELA TIJELA , a uzrok je:

1. zatočenje u logoru, zatvoru ili drugom neprijateljskom objektu, odnosno drugo lišenje slobode u vezi s okolnostima iz Domovinskog rata od:

do , u

2. ratni događaji i operacije: bombardiranje, eksplozija mine, zalutali metak i sl.

3. eksplozija minsko-eksplozivnih sredstava zaostalih nakon ratnih operacija u Domovinskom ratu

4. eksplozija minsko-eksplozivnih sredstava ili uporaba vatrenog oružja izvan ratnih operacija, ali u vezi s okolnostima iz Domovinskog rata

B) BOLEST , koja je neposredna posljedica zatočenja u logoru, zatvoru ili drugom neprijateljskom objektu, odnosno drugog lišenja slobode u vezi s

okolnostima iz Domovinskog rata [] od: [] do: , u

OKOLNOSTI STRADAVANJA (opis) []

– datum stradavanja []

– mjesto stradavanja []

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U [], [] godine

(potpis podnositelja)

POTREBNI DOKAZI^{III}(Dokaze pod točkama 1. i 2. dužan je pribaviti podnositelj zahtjeva Dokaze pod točkama 3. do 5. pribavit će se po službenoj dužnosti, a može ih priložiti i korisnik ukoliko raspolaže navedenim dokazima)

| | |
|----|---|
| 1. | Preslika osobne iskaznice |
| 2. | Medicinska dokumentacija koja se odnosi isključivo na predmetno oštećenje organizma: – za ranjavanje ili ozljeđivanje: neophodan dokaz je medicinska dokumentacija nastala neposredno nakon stradavanja. Za stradavanje u Domovinskom ratu prva medicinska dokumentacija mora biti najkasnije s datumom 30. 9. 1996. godine – za bolest neophodan dokaz je medicinska dokumentacija koja potječe iz vremena zlostavljanja odnosno otpusta iz zatočeništva ili iz vremena od 30 dana nakon toga, a iznimno za bolest psihe prva medicinska dokumentacija ne smije biti starija od dvije godine nakon zlostavljanja odnosno otpusta iz zatočeništva |
| 3. | Potvrda o uzroku i okolnostima stradavanja, izdana od nadležne policijske uprave i drugih nadležnih tijela |
| 4. | Potvrda o zatočenju – za podnositelje zahtjeva koji su bili u zatočeništvu, kojima je osnova oštećenja organizma rana, ozljeda ili bolest kao posljedica zatočeništva |
| 5. | Potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o neprimanju naknade za predmetno tjelesno oštećenje |
| 6. | Drugi dokazi |