

**URED DRŽAVNE UPRAVE U  
ZADARSKOJ ŽUPANIJI  
Služba za društvene djelatnosti  
J. J. Strossmayera 20  
23000 - ZADAR**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE STATUSA ČLANA OBITELJI SMRTO  
STRADALOG HRVATSKOG BRANITELJA**

**Podaci za smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata:**

IME I PREZIME, IME OCA: \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA: \_\_\_\_\_

DATUM SMRTI, NESTANKA: \_\_\_\_\_

MJESTO SMRTNOG STRADAVANJA, NESTANKA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OKOLNOSTI SMRTNOG STRADAVANJA, NESTANKA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

POSTOJE LI KORISNICI PRAVA PO SMRTO STRADALOM HRVATSKOM  
BRANITELJU IZ DOMOVINSKOG RATA, IME I PREZIME, ADRESA STANOVANJA:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

IME I PREZIME, IME OCA: \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA, OIB: \_\_\_\_\_

PREBIVALIŠTE: \_\_\_\_\_

SRODSTVO: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

**PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

IME I PREZIME, IME OCA: \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA, OIB: \_\_\_\_\_

PREBIVALIŠTE: \_\_\_\_\_

SRODSTVO: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

### **PODACI ZA PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

IME I PREZIME, IME OCA: \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA, OIB: \_\_\_\_\_

PREBIVALIŠTE: \_\_\_\_\_

SRODSTVO: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

**Iza smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata podnosim zahtjev za priznavanje prava na:**

1. OBITELJSKU INVALIDNINU
2. POVEĆANU OBITELJSKU INVALIDNINU  
(roditelj čije je jedino dijete smrtno stradalo)
3. UVEĆANU OBITELJSKU INVALIDNINU  
(roditelj i bračni drug koji nemaju djece, odnosno imaju djecu koja su nesposobna za privređivanje uz uvjet da je ta nesposobnost nastala prije 15. godine života, odnosno prije navršene 26. godine života ako je dijete bilo na redovnom školovanju, djeca bez roditelja)
4. dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez oba roditelja

### **IZJAVA O SUGLASNOSTI**

Upoznat-a sam da se, sukladno čl. 6. st. 1., čl. 7. st. 1. i čl. 9. st. 1. i 2. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine, broj: 103/03., 118/06. i 41/08.) moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava na status člana obitelji smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata i prava koja proizlaze iz tog statusa, temeljem Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji („Narodne novine“, broj: 174/04., 92/05., 02/07., 107/07., 65/09., 137/09., 146/10., 55/11., 140/12., 33/13., 148/13. i 92/14) prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti. Također sam informiran-a o identitetu voditelja zbirke. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U Zadru, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)

## **ZAHTJEVU PRILAŽEM:**

1. Rodni list (za smrtno stradalog i podnositelje zahtjeva)
2. Smrtni list za smrtno stradalog
3. Vjenčani list
4. Domovnica ( za podnositelje zahtjeva)
5. Uvjerenje o prebivalištu ( za podnositelje zahtjeva)
6. Potvrda o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata, ne starija od 6 mjeseci ( MORH,  
nadležni Područni Odsjek za poslove obrane Zadar ili MUP)
7. Medicinska dokumentacija za umrlog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata (suicid)
8. Uvjerenje da se ne vodi kazneni postupak za kaznena djela protiv RH (Općinski sud prema mjestu prebivališta)
9. Potvrdu o redovnom školovanju (za djecu)