

**Zaklada**

hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata

i članova njihovih obitelji, 10000 Zagreb, Park Stara Trešnjevka 4

**ZAHTJEV**

za financijsku pomoć

**1.) OSOBNI PODATCI PODNOSITELJA  
ZAHTJEVA (isključivo podaci osobe podnositelja zahtjeva)**

|                                    |        |  |  |                |  |         |  |                    |  |  |  |
|------------------------------------|--------|--|--|----------------|--|---------|--|--------------------|--|--|--|
| IME I PREZIME                      |        |  |  |                |  |         |  |                    |  |  |  |
| DATUM ROĐENJA                      |        |  |  |                |  |         |  |                    |  |  |  |
| OIB (osobni identifikacijski broj) |        |  |  |                |  |         |  |                    |  |  |  |
| ADRESA STANOVANJA                  | mjesto |  |  | poštanski broj |  |         |  | ulica i kućni broj |  |  |  |
|                                    |        |  |  |                |  |         |  |                    |  |  |  |
| BROJ TELEFONA S PRED BROJEM        | fiksni |  |  |                |  | mobilni |  |                    |  |  |  |
| E-MAIL ADRESA                      |        |  |  |                |  |         |  |                    |  |  |  |

**2.) STATUS PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

|  |    |    |
|--|----|----|
| HRVATSKI BRANITELJ IZ DOMOVINSKOG RATA                         | DA | NE |
| ČLAN OBITELJI HRVATSKOG BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA         | DA | NE |
| STATUS HRVATSKOG BRANITELJA <b>DRAGVOLJCA</b> DOMOVINSKOG RATA | DA | NE |

**3.) STRADANJE U DOMOVINSKOM RATU**

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| <b>OSOBNO STRADANJE:</b> a) ranjavanje, b) oboljenje, c) nesretni slučaj, d) stradanje u logoru, e) nešto drugo (navesti) |  |                               |
|   |  |                               |
| GRUPA INVALIDITETA  |  | TRAJNO / PRIVREMENO – do kada |
| ČLAN/OVI OBITELJI PO KOME OSTVARUJE PRAVO   |  |                               |

**4.) SOCIJALNI STATUS PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| <b>OBITELJSKI STATUS</b> (označiti):  | a) oženjen/udata, b) neoženjen/neudata, d) udovac/udovica, c) razveden/a, d) izvanbračna zajednica                             |                               |
| Broj članova obitelji (upisati broj) _____; da li je netko od članova obitelji invalidna osoba (označiti): DA NE  |  |                               |
| <b>RADNI STATUS</b> (označiti ili dopuniti):  | a) učenik/student, b) nezaposlen, c) zaposlen/zaposlen privremeno, d) obrtnik/ca, e) umirovljenik/ca; f) nešto drugo (navesti) |                               |
| <b>PRIHOD / DOHODAK:</b><br>a) nesamostalni rad, b) mirovina (osobna/obiteljska), c) samostalna djelatnost, d) imovina i imovinska prava, e) ostali dohotci |  |                               |
| VRSTA PRIHODA   | NETO MJESEČNI IZNOS / kn   | STALNO / PRIVREMENO - do kada |
|   |  |                               |

**5.) OSTALI OPĆI PODATCI U VEZI SA ZAHTJEVOM**

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| IZNOS FINANIJSKE POMOĆI KOJU TRAŽITE (navesti iznos u kn):   |    |    |   |
| OSTVARUJETE LI UDJELE U FONDU HRVATSKIH BRANITELJA IZ DOM.RAT I ČLANOVA NJIHOVIH OBITELJI I KOJI BROJ UDJELA. (zaokružiti)                                     | DA | NE | = |
| JESTE LI VI ILI ČLAN VAŠE OBITELJI KORISNIK STIPENDIJE IZ FONDA ZA STIPENDIRANJE HRVATSKIH BRANITELJA IZ DOM. RATA I ČLANOVANJA NJIHOVIH OBITELJI (zaokružiti) | DA | NE |   |

**6.) OSTALI OPĆI PODATCI U VEZI SA ZAHTJEVOM**

|   |   |
|---|---|
| <b>NAZIV BANKE</b> KOD KOJE IMATE OTVOREN RAČUN (tekući račun, žiro račun ili štedna knjižica): | <b>IBAN VAŠEG RAČUNA</b><br>(tekući račun, žiro - račun ili štedna knjižica): |
|   | HR  |