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

(ime i prezime)

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

(datum i mjesto rođenja, OIB)

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

(adresa prebivališta)

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

(telefon)

**PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA**

**UPRAVNI ODJEL ZA SOCIJALNU POLITIKU I MLADE**

**PODODSJEK ZA HRVATSKE BRANITELJE I**

**RATNE STRADALNIKE**

**PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na posebni doplatak**

Molim Naslov da mi kao HRVI iz Domovinskog rata prizna pravo na posebni doplatak s obzirom da nisam u radnom odnosu, ne primam mirovinu i naknadu plaće od dana stjecanja prava na profesionalnu rehabilitaciju kao i tijekom profesionalne rehabilitacije.

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

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

(potpis podnositelja zahtjeva)

Zahtjevu prilažem:

1. Izlist HZMO o prijavama i odjavama na mirovinsko osiguranje