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

 (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