

☐ bez škole ☐ nepotpuna OŠ ☐ OŠ ☐ SSS ☐ VS ☐ VSS
Zanimanje _____
Radni status ☐ zaposlen/a ☐ radno angažovan/a ☐ nezaposlen/a ☐ penzioner/ka ☐ dijete (0-6) ☐ dijete (7-14) ☐ učenik/student (+15) ☐ nesposoban/na za rad ☐ drugo _____
Zaposlenje ☐ naziv poslodavca _____ poljoprivrednik ☐ samostalna djelatnost (<i>upisati</i>) _____ ☐
Starateljstvo ☐ Ne ☐ Da ☐ starateljstvo opšte ☐ privremeno ☐ za poseban slučaj Staralac ☐ srodnik/drugo lice ☐ neposredno CSR ☐ drugo _____
Prezime i ime _____ Adresa _____ Kontakt telefon/i: _____ _____
Da li ste korisnik dodatka za njegu i pomoć? ☐ NE ☐ DA
Poseban status ☐ bez posebnog statusa ☐ stranac sa stalnim boravkom ☐ stranac sa privremenim boravkom ☐ azilant ☐ stranac pod supsidijarnom zaštitom ☐ drugo _____ _____
Podnosim zahtjev za ličnu invalidninu i uz zahtjev prilažem dokaze: ☐ ličnu kartu na uvid ☐ izvod iz knjige rođenih ☐ medicinsku dokumentaciju (<i>navesti</i>) ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ dokaz da nijesam korisnik prava na dodatak za njegu i pomoć u skladu sa Zakonom i drugim zakonima ☐ ostalo _____