

LIČNI PODACI			
Prezime, ime roditelja i ime _____			
Pol ☐ M ☐ Ž ☐		JMB	
Mjesto rođenja _____		Opština _____ Datum rođenja _____	
Ulica, broj, opština _____			
Prebivalište	_____		
Boravište	_____		
Telefon	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail _____		
Državljanstvo _____			
Moju porodicu čine _____ članova			
Podaci o članovima porodice korisnika/podnosioca zahtjeva			
Prezime i ime	Srodstvo/ odnos	JMB	Zanimanje i školska sprema
Podaci o korisniku/podnosiocu zahtjeva:			
Bračni status _____			

☐ oženjen/ udata ☐ neoženjen/neudata ☐ razveden/razvedena ☐ udovac/udovica ☐ vanbračna zajednica ☐ zaključena zajednica života sa licem istog pola
Školska sprema ☐ 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 lične invalidnine? ☐ NE ☐ DA
Podnosim zahtjev za naknadu roditelju ili staratelju korisnika prava na ličnu invalidninu i uz zahtjev prilažem dokaze: ☐ rješenje o postavljanju staratelja ☐ lična karta na uvid za podnosioca zahtjeva ☐ lična karta na uvid za korisnika lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć ☐ izvod iz knjige rođenih za maloljetnog korisnika lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć ☐ rješenje o pravu na ličnu invalidninu, odnosno rješenje o pravu na dodatak za njegu i pomoć ☐ dokaz da korisnik lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć nije smješten u javnu ustanovu socijalne i dječje zaštite ☐ drugo _____