

REPUBLIKA HRVATSKA
CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
ŽUPANJA

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA
UGROŽENOG KUPCA ENERGENATA**

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

IME I PREZIME	
OIB	
DATUM I MJESTO ROĐENJA	
ADRESA PREBIVALIŠTA	
ADRESA BORAVIŠTA	

ZAHTJEV TEMELJIM NA ČINJENICI DA SAM KORISNIK (obavezno zaokružiti):

1. ZAJAMČENE MINIMALNE NAKNADE,
2. OSOBNE INVALIDNINE,
3. NACIONALNE NAKNADE ZA STARIJE OSOBE,
4. NOVČANE NAKNADE ZA NEZAPOSLENE HRVATSKE BRANITELJE,
5. NOVČANE NAKNADE ZA CIVILNE STRADALNIKE IZ DOMOVINSKOG RATA

Napomena: Ako podnositelj zahtjev nije korisnik gore navedenih prava, dužan je naznačiti u odnosu na kojeg korisnika se traži priznavanje prava na naknadu za ugroženog kupca energenata.

IME I PREZIME KORISNIKA	
OIB KORISNIKA	
DATUM I MJESTO ROĐENJA KORISNIKA	
ADRESA PREBIVALIŠTA KORISNIKA	
ADRESA BORAVIŠTA KORISNIKA	

OSOBA JE KORISNIK (obavezno zaokružiti):

1. ZAJAMČENE MINIMALNE NAKNADE,
2. OSOBNE INVALIDNINE,
3. NACIONALNE NAKNADE ZA STARIJE OSOBE,
4. NOVČANE NAKNADE ZA NEZAPOSLENE HRVATSKE BRANITELJE,
5. NOVČANE NAKNADE ZA CIVILNE STRADALNIKE IZ DOMOVINSKOG RATA

PODACI O OSTALIM ČLANOVIMA KUĆANSTVA

IME I PREZIME	OIB

U _____, datum _____

Potpis podnositelja zahtjeva

Zahtjevu kao dokaze prilažem:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____