

Podnositelj zahtjeva

---

Ime prezime i ime oca

---

Adresa stanovanja

---

JMB:

---

Telefon

OPĆINA KREŠEVO

Službi za gospodarstvo, braniteljsko-invalidsku i socijalnu skrb

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na obiteljsku invalidninu

Podnositelj zahtjeva

---

Uz zahtjev prilažem:

1. Reviziono rješenje
2. Vjenčani list
3. Rodni list
4. Kućna lista
5. Uvjerenje o prebivalištu
6. Preslik osobne iskaznice
7. Uvjerenje o državljanstvu
8. Izvadak iz MK umrlih
9. Rješenje o prestanku prava ranijem korisniku
10. Preslik tekućeg računa
11. Ovjerena Izjava o zajedničkom kućanstvu

Ovaj Zahtjev se odnosi na korisnike obiteljske invalidnine iza smrti ranijeg korisnika obiteljske invalidnine ili smrti RVI.