HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

☐ PODRUČNOJ SLUŽBI,
PODRUČNOM UREDU U

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DOPLATAK ZA DJECU

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

1. PREZIME (ime oca) I IME
2. DATUM ROĐENJA
3. OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)
4. MATIČNI BROJ GRAĐANA
5. ADRESA (**broj pošte i naziv mjesta, mjesto stanovanja, ulica i kućni broj, država**)
6. DRŽAVLJANSTVO
7. **ODNOS** podnositelja zahtjeva prema djeci za koju se traži pravo na doplatak (označite): ☐ roditelj ☐ očuh – maćeha ☐ djed – baka ☐ skrbnik ☐ osoba određena od centra za socijalnu skrb ☐ punoljetno dijete bez oba roditelja
8. **STATUS** podnositelja zahtjeva (označite): ☐ radnik ☐ obrtnik ☐ umirovljenik ☐ poljoprivrednik ☐ nezaposlen ☐ ostalo
9. **Ako je podnositelj zahtjeva/korisnik zaposlen, navedite NAZIV I ADRESU POSLODAVCA**
10. **PODNOSITELJ ZAHTJEVA** (označite): ☐ je u bračnoj ili izvanbračnoj zajednici ☐ sam uzdržava djecu ☐ ostvaruje pravo za dijete smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja
11. **Podnositelj zahtjeva ili njegov bračni/izvanbračni drug je zaposlen ili prima mirovinu iz inozemstva:** ☐ NE ☐ DA, navedite državu:
12. **Bračni /izvanbračni drug ima prebivalište u inozemstvu:** ☐ NE ☐ DA, navedite državu:
13. **Dijete/djeca ima/ju prebivalište/boravište u inozemstvu:** ☐ NE ☐ DA, navedite državu:
14. **Podnositelj zahtjeva, njegov bračni/izvanbračni drug je ostvario pravo na doplatak za djecu u inozemstvu** ☐ NE ☐ DA, navedite državu i datum ostvariv. prava
15. **Koje PRIHODE/DOHODAK ostvaruje kućanstvo podnositelja zahtjeva? (označite):**

☐ plaća ☐ mirovina ☐ od obrta ☐ od samostalne djelatnosti

☐ naknada zbog bolovanja ☐ naknada zbog rodiljnog/roditeljskog dopusta ☐ naknada zbog nezaposlenosti

☐ od imovine i imovinskih prava ☐ od zakupnine i najamnine ☐ od iznajmljivanja stana ili soba

☐ od kapitala ☐ od osiguranja ☐ od drugog dohotka ☐ nema prihod/dohodak

16. UPIŠITE PODATKE O DJECI ZA KOJU SE TRAŽI DOPLATAK I KOJA ŽIVE U KUĆANSTVU S PODNOSITELJEM ZAHTJEVA:

R. br.	PREZIME I IME DJETETA I ADRESA STANOVANJA/DRŽAVA	MATIČNI BROJ GRAĐANA (za dijete)	Osobni identifikacijski broj (OIB) - za dijete	ODNOS PREMA PODNOSITELJU ZAHTJEVA (dijete, pastorče, unuk, štićenik, posvojče)	PRIHOD DJETETA (upisati vrstu prihoda kao u tabeli pod točkom 15.)	Ima li dijete oštećenje zdravlja? (upišite DA ili NE i priložite dokaz)	Ima li dijete teže oštećenje zdravlja? (upišite DA ili NE i priložite dokaz)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

17. UPIŠITE PODATKE O DJECI S POSEBNIM STATUSOM:

A. ZA DJECU BEZ JEDNOG RODITELJA: Drugi roditelj je (zaokružite broj ispred odgovarajućeg podatka):	Upišite redni broj djeteta (djece) iz gornje tabele (npr. 1, 2...)									
1) umro										
2) nepoznat										
3) nepoznatog prebivališta										
4) potpuno nesposoban za samostalan život i rad										
5) oduzeta poslovna sposobnost										

B. ZA DJECU BEZ OBA RODITELJA: Roditelji su (zaokružite broj ispred odgovarajućeg podatka):	Upišite redni broj djeteta (djece) iz gornje tabele (npr. 1, 2...)									
1) umrli										
2) nepoznati										
3) nepoznatog prebivališta										
4) potpuno nesposobni za samostalan život i rad										
5) oduzeta poslovna sposobnost										

18. UPIŠITE PODATKE O OSTALIM ČLANOVIMA KOJI ŽIVE U ZAJEDNIČKOM KUĆANSTVU S PODNOSITELJEM ZAHTJEVA

(odnosi se na <u>sve</u> članove obitelji, koji zajedno žive, privređuju i troše ukupan dohodak kućanstva)

R. br.	PREZIME I IME ČLANA OBITELJI I ADRESA STANOVANJA/DRŽAVA	SRODSTVO S PODNOSITELJEM ZAHTJEVA	MATIČNI BROJ GRAĐANA	Osobni identifikacijski broj (OIB)	PRIHOD (upisati vrstu prihoda kao u tabeli pod točkom 15.)
1.					
2.					
3.					

4.					

5.					

6.					

7.					

8.					

9.					

10.					

19. ISPLATA DOPLATKA ZA DJECU

Priložite dokaz o broju osobnog računa podnositelja zahtjeva/ korisnika doplatka za djecu.

Tiskanicu „ovlaštenje/suglasnost“ , koju na Vaš zahtjev popunjava banka u kojoj ste otvorili račun za isplatu doplatka za djecu prilažete u sljedećim slučajevima:

- ☐ ako prvi put tražite priznanje prava na doplatak za djecu
- ☐ ako ste već koristili pravo na doplatak za djecu ali:
  - ☐ želite isplatu preko druge banke
  - ☐ mijenjate broj računa u istoj banci

NAPOMENA: Korisnik doplatka za djecu dužan je nadoknaditi štetu koja nastane zbog nepripadne i nepravilne isplate doplatka ako ostvari pravo na doplatak na osnovi neistinitih i netočnih podataka, ako u određenom roku ne prijavi promjene koje uzrokuju gubitak prava ili utječu na visinu doplatka, ako mu je isplaćen doplatak na koji nema pravo ili u većoj svoti od svote određene u rješenju. Korisnik doplatka za djecu kaznit će se za prekršaj novčanom kaznom u iznosu od 1.000 do 5.000 kn ako ostvari pravo na doplatak na osnovi neistinitih i netočnih podataka ili ne prijavi u propisanom roku svaku promjenu koja utječe na gubitak prava ili na smanjenje svote doplatka za djecu

U _____ _____

(mjesto) (datum)

_____

Podnositelj zahtjeva

Svojim potpisom odgovaram za točnost navedenih podataka te dajem suglasnost HZMO-u za njihovo korištenje i razmjenu s nadležnim ustanovama.

Podaci za kontakt

tel.:	
mob.:	
e-mail:	