

**ZAHTJEV**  
**nasljednika za ostvarivanje prava na novčanu naknadu**  
 temeljem Zakona o pravima žrtava seksualnog nasilja za vrijeme oružane agresije na Republiku  
 Hrvatsku u Domovinskom ratu

**I. STRANKA / NASLJEDNIK**

Ime, ime roditelja, prezime	
Datum i mjesto rođenja	
OIB	
Adresa stanovanja	
Kontakt (tel./mob. – email)	

**II. ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA:** (zaokružiti za što se podnosi):

A. NOVČANU NAKNADU

B. POVEĆANU NOVČANU NAKNADU (zaokružiti po kojoj osnovi)

- prisilna trudnoća kod preminule žrtve kao posljedica seksualnog nasilja
- prisilni pobačaj kod preminule žrtve kao posljedica seksualnog nasilja
- rođenje djeteta zbog prisilne trudnoće kod preminule žrtve kao posljedice seksualnog nasilja
- maloljetna dob žrtve seksualnog nasilja u vrijeme proživljenog seksualnog nasilja

**III. PRILOZI** (zaokružiti što se od navedenog prilaže)

- preslika osobne iskaznice / putovnice
- dokaz o državljanstvu države članice EU za preminulu žrtvu seksualnog nasilja
- dokaz o boravištu preminule žrtve na području Republike Hrvatske u vrijeme počinjenja seksualnog nasilja (ako nije imala prijavljeno prebivalište)
- preslika sudske presude ili drugi dokaz kojim se dokazuje svojstvo žrtve seksualnog nasilja
- preslika medicinske dokumentacije
- sporazum nasljednika –NE / DA\*(priložiti)
- preslika rješenja o nasljeđivanju
- preslika rješenja o ostvarenoj osobnoj invalidnini po drugom propisu preminule žrtve seksualnog nasilja
- preslika sudske presude o dosuđenoj naknadi štete preminuloj žrtvi seksualnog nasilja
- drugo \_\_\_\_\_

Datum i mjesto	Vlastoručni potpis stranke
----------------	----------------------------