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

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

IME I PREZIME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OSNOVA PO KOJOJ SE PODNOSI ZAHTJEV (zaokružiti):**

1. korisnik novčane naknade za nezaposlene hrvatske branitelje iz Domovinskog rata i članove njihovih obitelji
2. kućanstvo s korisnikom novčane naknade za nezaposlene hrvatske branitelje iz Domovinskog rata i članove njihovih obitelji
3. korisnik novčane naknade za civilne stradalnike iz Domovinskog rata
4. kućanstvo s korisnikom novčane naknade za civilne stradalnike iz Domovinskog rata.

**PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA KORISNIKA**

Dužni ste navesti bračnog ili izvanbračnog druga, djecu i druge srodnike, odnosno osobe koje s Vama žive u zajedničkom kućanstvu.

Ako podnositelj zahtjeva nije ujedno i korisnik naknade za nezaposlene hrvatske branitelje iz Domovinskog rata i članove njihovih obitelji odnosno novčane naknade za civilne stradalnike iz Domovinskog rata, nego je član tog kućanstva, dužan je naznačiti u odnosu na kojeg korisnika se traži priznavanje prava na naknadu za ugroženog kupca energenata.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | IME I PREZIME | OIB |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Uz zahtjev potrebno priložiti:

1. kopiju osobne iskaznice
2. kopiju izvršnog rješenja kojim je priznato pravo na kojem se temelji zahtjev (rješenje o priznatoj novčanoj naknadi za nezaposlene hrvatske branitelje iz Domovinskog rata odnosno rješenje o priznatoj novčanoj naknadi za civilne stradalnike)
3. potvrdu da je podnositelj zahtjeva na isplati novčane naknade za nezaposlene hrvatske branitelje iz Domovinskog rata, odnosno novčane naknade za civilne stradalnike iz Domovinskog rata (izdaje područni odjel Ministarstva hrvatskih branitelja ili upravna tijela u županiji, odnosno Gradu Zagrebu nadležna za hrvatske branitelje iz Domovinskog rata i civilne stradalnike iz Domovinskog rata).

***Izjavljujem da su informacije koje sam dao/la u ovome obrascu istinite i potpune.***

***Dajem privolu za prikupljanje osobnih podataka za potrebe ostvarivanja statusa i naknade za ugroženog kupaca energenata.***

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis podnositelja zahtjeva