

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

temeljem pravomoćnog rješenja o priznatom pravu na zajamčenu minimalnu naknadu ili osobnu invalidninu

**1. PODACI O KORISNIKU**

IME I PREZIME KORISNIKA			
OIB KORISNIKA			
DATUM I MJESTO ROĐENJA KORISNIKA			
ADRESA PREBIVALIŠTA KORISNIKA			
ADRESA STANOVANJA			
KORISNIK STE PRAVA NA ZAJAMČENU MINIMALNU NAKNADU <i>(zaokružiti)</i>		KORISNIK STE PRAVA NA OSOBNU INVALIDNINU <i>(zaokružiti)</i>	
DA	NE	DA	NE

**2. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME KORISNIKA**

*(kad se podnosi zahtjev za drugu osobu)*

IME I PREZIME			
OIB			
DATUM I MJESTO ROĐENJA			
ADRESA PREBIVALIŠTA			
ADRESA STANOVANJA			
KORISNIK STE PRAVA NA ZAJAMČENU MINIMALNU NAKNADU <i>(zaokružiti)</i>		KORISNIK STE PRAVA NA OSOBNU INVALIDNINU <i>(zaokružiti)</i>	
DA	NE	DA	NE

**3. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA KORISNIKA**

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

Rbr.	IME I PREZIME	OIB
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

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

**POTPIS:**

**DATUM:**