

**ZAHTJEV  
ZA PRESTANAK/PREISPITIVANJE/MIROVANJE PRAVA NA  
OSOBNU INVALIDNINU**

**PODACI O KORISNIKU:**

Ime i prezime	
Datum rođenja	
OIB	
Adresa prebivališta	
Adresa stanovanja	
Telefon/mobitel	
E-mail adresa	

**RAZLOG PODNOŠENJA ZAHTJEVA** (zaokružiti broj)

1.	Prestanak prava na osobnu invalidninu ( npr. stjecanja vlasništva poslovnog prostora, vlasništva drugog stana ili kuće osim stana ili kuće koje koristi za stanovanje...)
2.	Preispitivanje prava (npr. radi promjene vlastitog prihoda, kontrolnog vještačenja, ...)
3.	Mirovanje prava ( npr. radi pritvora, zatvora, boravka u inozemstvu duže od dva mjeseca...)

Zbog promijenjenih činjenica i okolnosti o kojima ovisi ostvarivanje prava na osobnu invalidninu dajem sljedeću

**IZJAVU**

---

---

---

---

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

**Potpis**

Uz zahtjev prilažem dokaze o promjeni:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_