

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNOJ SLUŽBI,
PODRUČNOM UREDU U

ZAHTJEV ZA PRIZNANJE PRAVA NA

- INVALIDSKU MIROVINU**
- PROFESIONALNU REHABILITACIJU**
- PRIVREMENU INVALIDSKU MIROVINU**

PREZIME (ime oca) I IME

DJEVOJAČKO PREZIME

DATUM ROĐENJA

MJESTO, OPĆINA I DRŽAVA ROĐENJA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)

MATIČNI BROJ GRAĐANA

SPOL

 MUŠKI ŽENSKI

OSOBNI BROJ (iz radne knjižice)

ADRESA PREBIVALIŠTA

ADRESA BORAVIŠTA

DRŽAVLJANSTVO

Je li vam u Republici Hrvatskoj već priznato pravo iz mirovinskog osiguranja i/ili doplatak za djecu? DA NE

Koje pravo vam je priznato?

Služba koja je donijela rješenje

Broj i datum rješenja

Jeste li radili izvan Republike Hrvatske? DA NE

U kojim državama?

Primate li već kakvu mirovinu ostvarenu izvan Republike Hrvatske? DA NE

Vrsta mirovine (priložite presliku rješenja)

Država u kojoj je ostvareno pravo

Jeste li (priložite presliku dokumenata o navedenom svojstvu/statusu):

- hrvatski branitelj iz Domovinskog rata DA NE
- osoba koja obavlja poslove razminiranja DA NE
- radnik koji je profesionalno izložen azbestu DA NE
- bivši politički zatvorenik DA NE
- redoviti član HAZU-a DA NE
- pripadnik djelatnog sastava Hrvatske vojske (HV) DA NE
- ovlaštena službena osoba (MUP) DA NE
- zastupnik u Hrvatskom saboru, sudac Ustavnog suda RH, član Vlade RH,
ili glavni državni revizor DA NE
- pripadnik Hrvatske domovinske vojske (domobran) DA NE
- sudionik NOR-a DA NE
- pripadnik bivše JNA? DA NE

Jeste li radili na poslovima na kojima se staž osiguranja računa s povećanim trajanjem ili vam se povećani staž računa po nekoj drugoj osnovi? Navedite razdoblja i priložite dokaze.

Razdoblje od-do		Navedite radno mjesto ili drugu osnovu za povećanje staža

Navedite razdoblja provedena izvan osiguranja koje se u Republici Hrvatskoj priznaju u mirovinski staž (razdoblja provedena u Domovinskom ratu od 1990. do 1996., Hrvatskoj domovinskoj vojsci od 1941. do 1945., logoru, NOB-u, zatvoru kao politički zatvorenik) – priložite dokaze – rješenja.

Razdoblje od-do		Dokazi

Imate li staž navršen izvan Republike Hrvatske? (priložite dokaze)

Razdoblje od-do		Država, naziv i adresa poslodavca

ISPLATA MIROVINE:

FUX]]gd`UH`a]fcj]bY`bU`hfUbgU_VWg_]`cXbcgbc`HY_i]`fU i b`df]c]HY`hg_Ub]W`Bcj`UpHY`bY`#`gi [`Ugbcgh`_c^`Y`dcdi b]U
VUb_Ui`_c^`gh`c]j`cf]]`fU i b`5_c`i`n`hfUbgU_VWg_]`fU i b]a`UH`c]j`cfYb`fU i b`nUp]`Yb]`df]a`Ub`U`df]Uj`]HY`i`dcg`cj`b]W
:]bUbVWg_Y`U[]bVWY`f]`B5Ebcj`i`j`fgh`df]a`Ub`U]]`gd`UH`HY`Už`_c`V]J`Ua`gy`a`]fcj]bU]]gd`U`]]`U`U`b`U`f`U`i`b`nUp]`Yb]`
df]a`Ub`U`_c^`Y`NUj`cX`dfYi`nYH`cX`::`B5!Y`]]`n`f`Ura`^`bY`dcXUHU`U

AKO ZAHTEJEV PODNOSI SKRBNIK ILI OPUNOMOĆENIK, NAVEDITE:

(obvezno priložite odluku o imenovanju skrbnika ili punomoć)

Prezime i ime skrbnika ili opunomoćenika

Adresa skrbnika ili opunomoćenika

U , 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:

PRILOZI:

Uz zahtjev za ostvarivanje prava na temelju invalidnosti:

1. prijedlog mjerodavnog doktora medicine za vještačenje radne sposobnosti osiguranika
2. opis poslova koje osiguranik obavlja, odnosno za koje je školovan
3. prijavu o ozljedi na radu koju je ovjerio Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
4. radnu knjižicu u izvorniku ili u ovjerenj preslici
5. potvrdu o stažu osiguranja u uvećanom trajanju
6. ako je osiguranik radio u inozemstvu: izvorne pismene dokaze (karte osiguranja, pregled staža osiguranja, potvrde o zaposlenju, broj osiguranja stranog nositelja socijalnog osiguranja i dr.)
7. potvrdu o državljanstvu (presliku domovnice ili osobne iskaznice)
8. izvatke iz matice rođenih i vjenčanih, ako ste radili u inozemstvu

POSEBNO UPOZORENJE

Korisnik prava dužan je u roku od 15 dana prijaviti mjerodavnoj službi Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje svaku promjenu nastalu u osobnim ili stvarnim okolnostima, koja utječe na pravo ili opseg korištenja prava (sklapanje ugovora o radu, sklapanje braka, promjena adrese prebivališta, prijava adrese boravišta, prekid odnosno završetak redovitog školovanja i dr.)