

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DOPLATAK ZA DJECU

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

1. Prezime (ime oca) i ime

2. OIB

3. Datum rođenja (DDMMGGGG)

4. Adresa (broj pošte i naziv mjesta, mjesto stanovanja, ulica i kućni broj, država)

5. Odnos podnositelja zahtjeva prema djeci za koju se traži pravo na doplatu za djecu (označite):

roditelj	očuh – maćeha	djed – baka	skrbnik	osoba određena odlukom Hrvatskog zavoda za socijalni rad ili suda	punoljetno dijete bez oba roditelja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Status podnositelja zahtjeva (označite):

radnik	obrtnik	umirovljenik	poljoprivrednik	nezaposlen	ostalo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Podnositelj zahtjeva (označite):

je u bračnoj ili izvanbračnoj zajednici	nije u bračnoj ili izvanbračnoj zajednici	razveden	ostvaruje pravo za dijete smrtno stradalog ili nestalog hrvatskog branitelja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Ako je podnositelj zahtjeva ili njegov bračni/izvanbračni/razvedeni bračni drug zaposlen ili prima mirovinu iz inozemstva, označite državu* i navedite datum početka zaposlenja ili korištenja mirovine u inozemstvu (označite):

DE AT SI CH IT IE NO SE NL BE CZ SK Datum (DDMMGGGG):

9. Ako podnositelj zahtjeva ili njegov bračni/izvanbračni/razvedeni bračni drug ima prebivalište/boravište u inozemstvu označite državu* i navedite datum početka prebivanja/boravka u inozemstvu (označite):

DE AT SI CH IT IE NO SE NL BE CZ SK Datum (DDMMGGGG):

10. Ako dijete/djeca ima/imaju prebivalište/boravište u inozemstvu označite državu* i navedite datum početka prebivanja/boravka u inozemstvu (označite):

DE AT SI CH IT IE NO SE NL BE CZ SK Datum (DDMMGGGG):

11. Ako je podnositelj zahtjeva ili njegov bračni/izvanbračni/razvedeni bračni drug ostvario pravo na doplatu za djecu u inozemstvu označite državu* (označite), navedite datum ostvarivanja prava na doplatu za djecu u inozemstvu te naziv, adresu ustanove kojoj je podnesen zahtjev i inozemni broj spisa:

DE AT SI CH IT IE NO SE NL BE CZ SK Datum (DDMMGGGG):

Naziv i adresa ustanove kojoj je podnesen zahtjev te inozemni broj spisa:

* Popis država i kratica članica EU-a, EGP-a i Švicarske Konfederacije: Austrija – AT, Belgija – BE, Bugarska – BG, Cipar – CY, Crna Gora – ME, Češka – CZ, Danska – DK, Estonija – EE, Finska – FI, Francuska – FR, Grčka – GR, Irska – IE, Italija – IT, Island – IS, Latvija – LV, Lihtenštajn – LI, Litva – LT, Luksemburg – LU, Mađarska – HU, Malta – MT, Nizozemska – NL, Njemačka – DE, Norveška – NO, Poljska – PL, Portugal – PT, Rumunjska – RO, Sjeverna Makedonija – MK, Slovačka – SK, Slovenija – SI, Španjolska – ES, Švedska – SE, Švicarska – CH, Velika Britanija – GB. Napomena: Ako kratica države u pitanjima 8. – 11. nije u već ponuđenima, molimo da kraticu države vlastoručno ispišete i u zadnjoj kućici stavite oznaku .

Napomene

Uz zahtjev priložite potvrdu banke s brojem računa za plaćanje, koji na Vaš zahtjev popunjava banka u kojoj ste otvorili račun za isplatu doplatka za djecu.

Potvrda banke prilaže se u sljedećim slučajevima:

- prvi put tražite priznanje prava na doplatu za djecu
- postojeći ste korisnik i mijenjate račun

Ako uz tekući račun imate otvoren poseban račun ovršenika (račun zaštićenih primanja), Financijskoj agenciji (FINA) prijavite novu vrstu primanja (doplatu za djecu) i Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje kao uplatitelja primanja, kako bi Vam se doplatak za djecu isplaćivao na taj račun.

Podatak o broju računa zaštićenih primanja preuzima se od FINA-e u razmjeni podataka.

Uz zahtjev za ostvarivanje prava na doplatu za djecu primjenom uredbi EU (ako ste u zahtjevu, u točkama 8., 9., 10. i/ili 11. evidentirali oznaku države), za države članice EU-a, EGP-a i Švicarsku Konfederaciju, obavezno se prilaže sljedeća dodatna dokumentacija:

- **preslika ugovora o radu iz inozemstva** (ako je podnositelj zahtjeva ili bračni/izvanbračni ili razvedeni bračni drug zaposlen u inozemstvu)
- **preslika rješenja o priznanju prava na mirovinu u inozemstvu** (ako je podnositelj zahtjeva ili bračni/izvanbračni ili razvedeni bračni drug korisnik mirovine iz inozemstva)
- **dokaz o visini ukupno ostvarenog dohotka u inozemstvu u neto iznosu u godini koja prethodi godini podnošenja zahtjeva za podnositelja zahtjeva i/ili člana njegova kućanstva** (ako je ostvaren prihod u prethodnoj kalendarskoj godini) – priložite presliku potvrde nadležne porezne uprave iz inozemstva o ukupno ostvarenom dohotku za prethodnu kalendarsku godinu ili potvrdu poslodavca o ukupno ostvarenom neto dohotku ili potvrdu o ukupno isplaćenju svoti inozemne mirovine. Ako ste korisnik novčane naknade zbog nezaposlenosti u inozemstvu priložite presliku potvrde
- **preslika odluke nadležne inozemne ustanove o priznanju prava na doplatu za djecu** (ako je u drugoj državi članici EU, EGP-a ili Švicarskoj Konfederaciji ostvareno pravo na doplatu za djecu)
- radi ostvarivanja prava na obiteljska davanja u inozemstvu pod povoljnijim uvjetima, **preslika rješenja Hrvatskog zavoda za socijalni rad o priznatom pravu na inkluzivni dodatak za dijete.**

Ako podnositelj zahtjeva nije u mogućnosti dostaviti dokaze o radu i prebivanju bivšeg bračnog druga ili partnera u inozemstvu, zahtjevu treba priložiti osobnu, vlastoručno potpisanu izjavu u kojoj će biti navedeni podaci o zaposlenju i adresi drugog roditelja u inozemstvu kojima podnositelj zahtjeva raspolaže.

Korisnik doplatka za djecu dužan je nadležnoj područnoj službi/uredu prijaviti svaku promjenu nastalu tijekom godine koja može utjecati na promjenu utvrđenih uvjeta za ostvarivanje prava na doplatu za djecu, i to u roku od 15 dana od nastale promjene.

Opširnije informacije o podnošenju zahtjeva i dokumentaciji koju je potrebno predati uz zahtjev možete pronaći na web-stranici Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje: www.mirovinsko.hr, odabirom Doplatka za djecu/Podnošenje zahtjeva ili Doplatka za djecu primjenom uredbi EU / Dokumentacija koja se prilaže uz zahtjev.

U _____, dana _____

Podnositelj zahtjeva

Svojem potpisom odgovaram za točnost navedenih podataka te dajem suglasnost HZMO-u za njihovo korištenje i razmjenu s nadležnim ustanovama

Podaci za kontakt:

telefon:

mobitel:

e-mail: