

**REPUBLIKA HRVATSKA**

MINISTARSTVO TURIZMA I SPORTA

**OBRAZAC ZAHTJEVA**

**za donošenje rješenja o pravu na trajnu novčanu mjesečnu naknadu**

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime:** |       |
| **Djevojačko prezime:** |       |
| **Ime i prezime oca:** |       |
| **Ime i prezime majke:** |       |
| **Datum, mjesec i godina rođenja:** |       |
| **Mjesto, općina i država rođenja:** |       |
| **Osobni identifikacijski broj – OIB:** |       |
| **JMBG:** |       |
| **Umirovljenik:** | **DA** **[ ]  NE [ ]**  |
| **U sustavu REGOS-a** | **DA [ ]  NE [ ]**  |
| **Obveznik PDV-a(ako je odgovor DA obvezno je priložiti presliku rješenja o ulasku u Registar obveznika PDV-a)** | **DA [ ]  NE [ ]**  |
| **Prima dohodak od samostalne djelatnosti:****(ako je odgovor DA obvezno priložiti presliku rješenja)** | **DA [ ]  NE [ ]**  |
| **Prima dohodak od nesamostalnog rada (plaća):** | **DA [ ]  NE [ ]**  |
| **Spol:** |  **M [ ]  Ž [ ]**  |
| **Adresa prebivališta:** |       |
| **Adresa boravišta:****(ukoliko je različita od adrese prebivališta)** |       |
| **Državljanstvo:** |       |
| **Naziv banke:** |       |
| **IBAN broj žiro-računa za isplatu trajne naknade:** |       |
| **Zanimanje i zvanje:** |       |
| **Telefon:** |       |
| **Mobitel:** |       |
| **e-mail adresa:** |       |

PODACI O OSVOJENOJ MEDALJI:

|  |  |
| --- | --- |
| **Sport** (napisati naziv olimpijskog/paraolimpijskog/olimpijskog sporta za gluhe) |       |
| **Disciplina** (napisati naziv olimpijske/paraolimpijske/olimpijske discipline za gluhe) |       |
| Vrsta natjecanja:  | **[ ]** OI – olimpijske igre**[ ]** POI – paraolimpijske igre**[ ]** OIG – olimpijske igre gluhih**[ ]** SP – svjetsko seniorsko prvenstvo u olimpijskim sportovima i disciplinama |
| Osvojena medalja: | **[ ]** Zlatna**[ ]** Srebrna**[ ]** Brončana |
| Službeni naziv natjecanja: |       |
| Mjesto i vrijeme održavanja natjecanja: |       |

PRILOZI:

1. Ovjerena preslika osobne iskaznice

2. Izvadak iz evidencije osvajača medalja Hrvatskog olimpijskog odbora, odnosno Hrvatskog paraolimpijskog odbora i Hrvatskog sportskog saveza gluhih

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto, datum |  | Potpis podnositelja zahtjeva(Svojim potpisom odgovaram za točnost navedenih podataka te dajem suglasnost Ministarstvu turizma i sporta za njihovo korištenje i razmjenu s nadležnim ustanovama) |
|       |  |       |