

**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

3. Državni biljeg u iznosu od 20,00 kuna (Tar. br. 1) i 35,00 kuna (Tar. br. 2.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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) |
|  |  |  |