

Z A H T J E V

**za priznavanje prava na posebni doplatak sukladno čl. 84. Zakona
o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova
njihovih obitelji (NN RH, broj:174/04)**

(ime i prezime)

(prebivalište)

Molim da mi se prizna pravo na posebni doplatak u iznosu od 50% pripadajućeg iznosa osobne invalidnine jer sam nezaposlen.

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA
