

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA
NAKNADU ZA UGROŽENOG KUPCA ENERGENATA**

1. PODACI O KORISNIKU

IME I PREZIME KORISNIKA			
OIB KORISNIKA			
DATUM I MJESTO ROĐENJA KORISNIKA			
ADRESA PREBIVALIŠTA KORISNIKA			
ADRESA STANOVANJA			
KORISNIK STE PRAVA NA ZAJAMČENU MINIMALNU NAKNADU (zaokružiti)	KORISNIK STE PRAVA NA OSOBNU INVALIDNINU (zaokružiti)		
DA	NE	DA	NE

2. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME KORISNIKA

(kad se podnosi zahtjev za drugu osobu)

IME I PREZIME			
OIB			
DATUM I MJESTO ROĐENJA			
ADRESA PREBIVALIŠTA			
ADRESA STANOVANJA			
KORISNIK STE PRAVA NA ZAJAMČENU MINIMALNU NAKNADU (zaokružiti)	KORISNIK STE PRAVA NA OSOBNU INVALIDNINU (zaokružiti)		
DA	NE	DA	NE

3. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA KORISNIKA

Dužni ste navesti bračnog ili izvanbračnog druga, istospolnog partnera/icu, djecu i druge srodnike, odnosno osobe koje s Vama žive u zajedničkom kućanstvu.

Rbr.	IME I PREZIME	OIB
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

IZJAVA: Izjavljujem da su informacije koje sam dao/la u ovome obrascu istinite i potpune

POTPIS:

DATUM: