HRVATSKA LIJEČNIČKA KOMORA

Zagreb, Grge Tuškana 37

IME I PREZIME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OIB:

OBVEZNIK MIROVINSKOG STUPA (zaokružiti): a) I. stup / b) I. i II. stup

ADRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(navesti službenu adresu iz osobne iskaznice)*

E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BROJ TELEFONA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BROJ MOBITELA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na temelju Pravilnika o dodjeli pomoći članovima Komore i njihovim obiteljima Hrvatske liječničke komore podnosim

ZAHTJEV

ZA DODJELU POMOĆI

Status podnositelja zahtjeva (zaokružiti):

1. Član Hrvatske liječničke komore
2. Bračni drug preminulog člana Komore
3. Uzdržavani roditelj preminulog člana Komore
4. Roditelj/staratelj maloljetnog djeteta preminulog člana Komore

Ispunjava podnositelj zahtjeva sa statusom 2., 3. i 4. :

Ime i prezime člana Komore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OIB člana Komore:

Novčanu pomoć tražim po osnovi (zaokružiti):

1. nastanak invaliditeta u postotku većem od 80 %;
2. nastanak teže bolesti (bolovanje bez prekida 6 i više mjeseci);
3. rođenje ili posvojenje djeteta;
4. smrt bračnog druga ili uzdržavanog djeteta;
5. smrt člana Komore;
6. smrt člana Komore koji je uzdržavao roditelja/roditelje;
7. novčana pomoć za maloljetno uzdržavano dijete (bračno, izvanbračno, usvojeno) preminulog člana Komore

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(navesti mjesto i datum) (vlastoručni potpis)

Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava na novčanu pomoć:

Ad 1) Nastanak invaliditeta u postotku većem od 80 % uslijed kojeg član Komore ne može trajno obavljati liječničku djelatnost:

1. rješenje nadležnog tijela
2. preslika osobne iskaznice
3. IBAN žiro računa

Ad 2) Nastanak teže bolesti (bolovanje bez prekida 6 i više mjeseci):

1. potvrda liječnika opće/obiteljske medicine o bolovanju
2. preslika osobne iskaznice
3. IBAN žiro računa

Ad 3) Rođenje ili posvojenje djeteta:

1. izvod iz matice rođenih (za dijete)
2. pravomoćna odluka o posvojenju
3. preslika osobne iskaznice
4. IBAN žiro računa

Ad 4) Smrt bračnog druga ili uzdržavanog djeteta:

1. izvod iz matice umrlih
2. izvod iz matice vjenčanih
3. izvod iz matice rođenih (za dijete)
4. preslika osobne iskaznice
5. IBAN žiro računa

Ad 5) Smrt člana Komore *(korisnici pomoći: bračni drug i uzdržavana djeca):*

1. izvod iz matice umrlih (za člana Komore)
2. izvod iz matice vjenčanih
3. izvod iz matice rođenih (za dijete)
4. preslika osobne iskaznice
5. IBAN žiro računa

Ad 6) Smrt člana Komore koji je uzdržavao roditelja/roditelje (*korisnici pomoći: roditelji koje je preminuli član Komore za života uzdržavao i s kojima je živio u zajedničkom kućanstvu; ostvaruju pravo na novčanu pomoć samo u slučaju smrti člana Komore koji nije živio u bračnoj zajednici niti je imao uzdržavane djece):*

1. izvod iz matice umrlih (za člana Komore)
2. porezna kartica (umrlog člana Komore)
3. preslika osobne iskaznice
4. IBAN žiro računa

Ad 7) Novčana pomoć za maloljetno uzdržavano dijete/djecu *(bračno, izvanbračno, usvojeno)* do 18. godine života:

1. izvod iz matice umrlih ( za člana Komore)
2. izvod iz matice rođenih (za dijete korisnika novčane pomoći)
3. preslika osobne iskaznice
4. IBAN žiro računa

NAPOMENE:

Zahtjev za dodjelu jednokratne novčane pomoći podnose se u roku od 6 mjeseci od dana nastanka događaja zbog kojeg se traži pomoć, osim u slučaju:

1. nastanka invaliditeta utvrđenog rješenjem nadležnog tijela, u postotku većem od 80% (zahtjev se podnosi u roku od 6 mjeseci od donošenja rješenja nadležnog tijela);
2. nastanka teže bolesti zbog koje je član Komore na bolovanju dužem od 6 mjeseci (rok od 6 mjeseci za podnošenje zamolbe počinje teći završetkom bolovanja, odnosno protekom prvih 6 mjeseci kontinuiranog

bolovanja)

Zahtjev za dodjelu novčane pomoći za maloljetno uzdržavano dijete preminulog člana Komore može se podnijeti sve do 18. godine života djeteta.