

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

- PODRUČNOJ SLUŽBI U _____
 SREDIŠNJOJ SLUŽBI

ZAHTJEV ZA KONVALIDACIJU RJEŠENJA O PRIZNATOM PRAVU IZ MIROVINSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA

PREZIME (ime oca) i IME	
DJEVOJAČKO PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
MJESTO, OPĆINA I DRŽAVA ROĐENJA	
MATIČNI BROJ GRAĐANA	
SPOL	1. Muški 2. Ženski
OSOBNI BROJ (iz radne knjižice)	
ADRESA BORAVIŠTA	
ADRESA PREBIVALIŠTA	
DRŽAVLJANSTVO	
Je li vam u Republici Hrvatskoj priznato pravo iz mirovinskog i invalidskog osiguranja od tijela s javnim ovlastima koje je djelovalo na područjima Republike Hrvatske koja su bila pod zaštitom ili upravom Ujedinjenih naroda – «parafonda»? DA NE	
Koje pravo vam je priznato?(zaokružite) <ol style="list-style-type: none"> 1. starosna mirovina 2. prijevremena starosna mirovina 3. invalidska mirovina 4. obiteljska mirovina 5. zaštitni dodatak uz mirovinu 6. novčana naknada za tjelesno oštećenje 7. doplatak za pomoć i njegu 8. pravo na osnovu preostale radne sposobnosti: <ol style="list-style-type: none"> a) pravo na raspoređivanje odnosno zaposlenje na drugom poslu s punim radnim vremenom b) pravo na zaposlenje na drugom odgovarajućem poslu s polovicom punog radnog vremena c) pravo na zaposlenje na svom poslu s polovicom punog radnog vremena 	
Služba koja je donijela rješenje, broj i datum rješenja (priložite rješenje čiju konvalidaciju tražite-rješenje »parafonda»)	
Jeste li radili izvan Republike Hrvatske? U kojim državama?	DA NE
Primete li već kakvu mirovinu ostvarenu izvan Republike Hrvatske? Vrsta mirovine (priložite presliku rješenja) Država u kojoj je ostvareno pravo	DA NE
Jeste li u radnom odnosu ili ste osigurani po nekoj drugoj osnovi (kojoj) ?	



KAKO ŽELITE DA VAM SE ISPLAĆUJE MIROVINA:

Želite li da vam se mirovina isplaćuje preko poslovne banke ? (Priložite tiskanicu «ovlaštenje/suglasnost» koju je popunila i ovjerila banka u kojoj ste otvorili račun ili presliku kartice tekućeg računa .)	DA	NE
Želite li da vam se mirovina isplaćuje na kućnu adresu ? - Ako ste odabrali isplatu mirovine na kućnu adresu , tada će samo eventualno zaostale mirovine biti doznačene preko Hrvatske poštanske banke , a nakon toga mirovina će se isplaćivati na kućnu adresu - Ako se ipak odlučite na isplatu mirovine preko neke druge banke , tada nadležnoj područnoj službi Zavoda dostavite tiskanicu «ovlaštenje/suglasnost» koju je popunila i ovjerila banka u kojoj ste otvorili račun.	DA	NE
Želite li da se mirovina isplaćuje opunomoćeniku ? (Obvezno priložite punomoć za primanje mirovine.)	DA	NE
Prezime i ime opunomoćenika		
Adresa opunomoćenika		

AKO ZAHTJEV PODNOSI SKRBNIK ILI OPUNOMOĆENIK, NAVEDITE:

(obvezno priložite odluku o imenovanju skrbnika ili punomoć)

Prezime i skrbnika ili opunomoćenika	
Adresu skrbnika ili opunomoćenika	

U _____, datum _____

(Podnositelj zahtjeva)

Upute podnositelju zahtjeva

Uz zahtjev obvezno priložite

1. Dokaz o prebivalištu
 - a. za osobe s prebivalištem u Republici Hrvatskoj –uvjerenje nadležne policijske uprave
 - b. za stranca s priznatim statusom stranca sa stalnim boravkom - uvjerenje nadležne policijske uprave ili rješenje o toj činjenici
2. Rešenje „parafonda“ čija se konvalidacija traži i druge pisane dokaze s kojima raspolazete
3. Dokaz o srodstvu (izvod iz matične knjige rođenih, vjenčanih ili umrlih) ako zahtjev za utvrđivanje staža podnosi osoba koja za utvrđivanje staža ima pravni interes (npr. udovica za pok. supruga, djete za pok. roditelja i sl.)