

HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNA
SLUŽBA /
PODRUČNI URED U

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NACIONALNU NAKNADU ZA STARIJE OSOBE

1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Ime		Prezime	
OIB		Datum rođenja	
Ulica		Kućni broj	
Broj pošte		Mjesto	
Država		Državljanstvo	

Jeste li u obveznom mirovinskom osiguranju prema propisima druge države? DA ☐ NE ☐
(radni odnos, samostalna profesionalna djelatnost,
poljoprivredno osiguranje i dr.)

Jeste li korisnik mirovine prema propisima druge države? DA ☐ NE ☐

Jeste li upisani u Obrtni registar? DA ☐ NE ☐

Jeste li član uprave trgovačkog društva? DA ☐ NE ☐

Jeste li izvršni direktor trgovačkog društva? DA ☐ NE ☐

Jeste li likvidator trgovačkog društva? DA ☐ NE ☐

Jeste li upravitelj zadruge? DA ☐ NE ☐

Jeste li primatelj uzdržavanja prema ugovoru o dosmrtnom uzdržavanju?* DA ☐ NE ☐
(ako je odgovor DA, priložite presliku ugovora)

Jeste li primatelj uzdržavanja prema ugovoru o doživotnom uzdržavanju?* DA ☐ NE ☐
(ako je odgovor DA, priložite presliku ugovora)

* Ako je pokrenut postupak za raskid, utvrđenje ništetnosti ili poništenje ugovora, priložite o tome dokaz

2. UPIŠITE PODATKE O ČLANOVIMA VAŠEG KUĆANSTVA (pod kućanstvom se u smislu Zakona o nacionalnoj naknadi za starije osobe, smatra obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života, bez obzira na srodstvo)

Redni broj	Osobni identifikacijski broj (OIB)	Ime	Prezime	Datum rođenja	Prihod u inozemstvu DA / NE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

3. SKRBNIK

Ako zahtjev podnosi **skrbnik**, obvezno treba priložiti odluku o imenovanju skrbnika.

4. ISPLATA NACIONALNE NAKNADE ZA STARIJE OSOBE

U skladu s odredbom članka 10. Zakona o nacionalnoj naknadi za starije osobe, molim da mi se nacionalna naknada za starije osobe isplaćuje preko (popunite):

☐ **BANKE** (na transakcijski račun)

IBAN

[illegible]

Napomena:

- Priložite potvrdu banke o otvorenom transakcijskom računu.
- Ako uz transakcijski (tekući) račun imate otvoren račun zaštićenih primanja, u poslovnici Financijske agencije (FINA) prijavite novu vrstu primanja (nacionalna naknada) i uplatitelja Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje (HZMO) kako bi Vam se nacionalna naknada za starije osobe isplaćivala na račun zaštićenih primanja.
- Podatak o broju računa zaštićenih primanja HZMO preuzet će u razmjeni podataka od FINA-e.

☐ POŠTE (na adresu prebivališta korisnika)

○ OPUNOMOĆENIKA (na adresu prebivališta opunomoćenika)

[illegible]

Napomena:

- Priložite ovjerenu punomoć.
- Tiskanica punomoći nalazi se na web stranici (<https://www.mirovinsko.hr/hr/tiskanice/482>) i može se popuniti te ovjeriti u područnoj službi / uredu (bez naplate) ili kod javnog bilježnika.
- Punomoć vrijedi jednu godinu.

5. PROMJENE KOJE UTJEČU NA PRAVO I KORIŠTENJE PRAVA

Korisnik nacionalne naknade za starije osobe dužan je prijaviti svaku promjenu nastalu tijekom godine koja može utjecati na promjenu utvrđenih uvjeta za ostvarivanje prava na nacionalnu naknadu u roku od 15 dana od dana nastale promjene.

6. PODACI ZA KONTAKT

Broj telefona

E-adresa

Broj mobitela

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, vlastoručnim potpisom potvrđujem točnost navedenih podataka.

U

(mjesto i datum)

Potpis podnositelja zahtjeva

Ako ste korisnik mirovine iz hrvatskog mirovinskog osiguranja, a želite primati nacionalnu naknadu za starije osobe koja je povoljnija za Vas, popunite izjavu u nastavku.

I Z J A V A

Ako ispunjavam uvjete za ostvarivanje prava na nacionalnu naknadu za starije osobe, koja je povoljnija od mirovine, suglasan /suglasna sam da mi se obustavi isplata mirovine i da mi se prizna pravo na nacionalnu naknadu za starije osobe.

Suglasan / suglasna sam da mi se isplaćene svote mirovine u razdoblju nakon dana priznatog prava na nacionalnu naknadu obračunaju sa svotama priznate naknade, te da mi se na ime naknade za to razdoblje isplati razlika između isplaćenih svota mirovine i priznate naknade.

Ovu izjavu potvrđujem vlastoručnim potpisom.

Potpis podnositelja izjave

Mjesto i datum

Upoznat / upoznata sam da se moji osobni podaci obrađuju, prikupljaju, razmjenjuju, pohranjuju i prenose na temelju zakonskih odredbi radi ostvarivanja prava, u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka.