

**ZAHTJEV**  
**za stjecanje statusa i ostvarivanje prava**  
 temeljem Zakona o pravima žrtava seksualnog nasilja za vrijeme oružane agresije na  
 Republiku Hrvatsku u Domovinskom ratu

**I. ZAHTJEV ZA STJECANJE STATUSA****STRANKA - PODNOSITELJ**

Ime, ime roditelja, prezime	
Datum i mjesto rođenja	
OIB	
Adresa stanovanja	
Kontakt (tel./mob. – email)	

**DOGAĐAJ (seksualno nasilje)**

VRIJEME	
NA PODRUČJU RH (navesti mjesto)	
IZVAN PODRUČJA RH (neprijateljski logori / zatvori) (navesti mjesto)	
POČINITELJ (zaokružiti)	poznat – nepoznat

**II. ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA: (zaokružiti za što se podnosi zahtjev)**

1.	a) NOVČANA NAKNADA	
(zaokružiti a ili b)	b) POVEĆANA NOVČANA NAKNADA  (zaokružiti osnovu)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- prisilna trudnoća kao posljedica seksualnog nasilja</li> <li>- prisilni pobačaj kao posljedica seksualnog nasilja</li> <li>- rođenje djeteta zbog prisilne trudnoće kao posljedice seksualnog nasilja</li> <li>- maloljetna dob žrtve seksualnog nasilja</li> </ul>
2.	MJESEČNA NOVČANA NAKNADA	

### **III. PRILOZI** (zaokružiti što se od navedenog prilaže)

- preslika osobne iskaznice / putovnice
- dokaz o državljanstvu države članice EU
- dokaz o boravištu na području Republike Hrvatske u vrijeme počinjenja seksualnog nasilja (ako stranka nije imala prijavljeno prebivalište)
- preslika sudske presude ili drugog dokaza kojim dokazuje svojstvo žrtve seksualnog nasilja
- preslika medicinske dokumentacije
- potvrda nadležnog tijela uprave o činjenici zatočenja u neprijateljskom logoru/zatvoru
- preslika rješenja o ostvarenoj osobnoj invalidnosti po drugom propisu
- preslika sudske presude o dosuđenoj naknadi štete
- drugo \_\_\_\_\_

### **IV. PRAVA OSTVARENA U DRUGIM POSTUPCIMA** (zaokružiti što je ostvareno)

Ostvario/-la sam pravo po osnovi seksualnog nasilja:

- osobna invalidnina po propisima o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji
- osobna invalidnina po propisima o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata
- naknadu štete (naziv suda gdje se vodio postupak i iznos)
- drugo novčano pravo \_\_\_\_\_

Datum i mjesto	Vlastoručni potpis stranke
----------------	----------------------------