

---

IME I PREZIME, IME OCA

---

ADRESA STANOVANJA

**KARLOVAČKA ŽUPANIJA  
UPRAVNI ODJEL ZA HRVATSKE  
BRANITELJE I ZDRAVSTVO  
A. Vranyczanya 2  
47 000 Karlovac**

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje potvrde o primanjima**

Molim gore navedeni naslov da mi izda **uvjerenje o primanjima** po Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata i Zakonu o civilnim stradalnicima iz Domovinskog rata pri upravnom odjelu, a u svrhu ostvarivanja prava pri Hrvatskom zavodu za socijalni rad.

U Karlovcu, \_\_\_\_\_ godine

---

**PODNOŠITELJ ZAHTJEVA**