

Mario Marić
Marićeva c. 21
10 000 Zagreb

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZAGREB – URED CENTAR
Haulikova 1, 10 000 Zagreb

1. travnja 2012.

PREDMET: zahtjev za ostvarivanje prava na osobnu invalidninu

Poštovani,

ovim putem obraćam Vam se sa zahtjevom za ostvarivanje prava na osobnu invalidninu temeljem čl. 65. st. 1. Zakona o socijalnoj skrbi (NN, br. 33/12).

Od 1990. godine liječim se pod dijagnozom shizofrenije i do sada sam bolnički liječen ukupno 10 puta. U ovom trenutku liječim se kod dr. sc. Marićevića u Klinici za psihijatriju „Vrapče“, Zagreb. Živim sam na gore navedenoj adresi u stanu kojem sam vlasnik, ukupne površine 29,90 m².

Zbog nesposobnosti za rad i oštećenja zdravlja primam invalidsku mirovinu u mjesečnom iznosu od 2.190,56 kn.

S obzirom da nisam sposoban za rad, pored toga što je moje stanje u stabilnoj remisiji, imam poteškoća u uključivanju u život zajednice. Financijske resurse koje imam, dakle mirovinu, koristim za podmirivanje osnovnih životnih potreba, ali to mi nije dovoljno za potrebe uključivanja u život zajednice te ostvarivanja socijalnih veza.

Smatram da temeljem čl. 66. st. 1. Zakona o socijalnoj skrbi imam pravo na osobnu invalidninu u punom iznosu od 250% od osnovice iz čl. 32. st. 1. toga Zakona, s obzirom da je:

- iznos mirovine koju primam od 2.190,56 kn mjesečno niži od iznosa najniže mirovine ostvarene za 40 godina radnog staža, kako prema podacima Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje takva mirovina iznosi 2.263,60 kn mjesečno, pa se mirovina koju primam ne uračunava kao prihod sukladno čl. 66. st. 3. Zakona o socijalnoj skrbi;

- stambeni prostor u kojem živim i nad kojim imam vlasništvo, ukupne je površine 59 m² pri čemu se u imovinu ne uračunava 52 m² koliko mi uz zakonsko odstupanje pripada kao osobi s invaliditetom prema čl. 38. st. 2. Zakona o socijalnoj skrbi, a preostali dio od 7 m² predstavlja neodvojivi dio stambenog prostora u kojem živim i služi mi za zadovoljavanje osnovnih životnih potreba;

- imam osobno vozilo, automobil, koji mi služi za prijevoz u zdravstvenu ustanovu radi liječenja i za zadovoljenje drugih osnovnih životnih potreba.

U prilogu dostavljam kopije cjelokupne medicinske dokumentacije. Također prilažem i dokumentaciju vezanu uz moje imovno stanje, a ostale potrebne dokumente također ću naknadno dostaviti na traženje naslova.

Molim naslov da me izvijesti u vezi daljnjeg postupanja.

Podnositelj zahtjeva:

(vlastoručni potpis)