I. PRISTUPNICA

Svojim potpisom pristupam **Udruzi branitelja Domovinskog rata INA-Naftaplina KVIN** i pristajem da mi se članarina KVIN-a obustavlja od plaće.

II. OPĆI PODACI

Prezime / ime oca / ime:	
JMBG:	Datum rođenja:
Mjesto rođenja:	Nacionalnost:
Mjesto stanovanja i poštanski broj:	Adresa:
Tel. / mob:	
Bračno stanje:	Broj djece:
Uzdržavani članovi obitelji:	
Stručna sprema:	Zanimanje:

III. PODACI O ZAPOSLENJU

Poduzeće: (INA Naftaplin, INA Trgovina, Crosco, STSI, Plinacro, Sinaco …)	Radilište: (Okrug, pogon …)
Matični broj:	Radno mjesto:
Adresa rada:	Tel. / mob:

IV. PODACI O SUDJELOVANJU U DOMOVINSKOM RATU

Datum stupanja u HV:	Način stupanja:
Vrijeme provedeno u HV god:	mj: dana:
Čin:	Postrojba:
Ranjavanje u borbenim djelovanjima:	
Trenutno zdravstveno stanje:	
Status HRVI (postotak):	Ratni raspored (zaokružiti): da - ne
Datum otpusta:	Način otpusta:

Podružnica: _____ - _____

(naziv podružnice) (potpis predstavnika podružnice)

_____ _____

(mjesto i datum popunjavanja obrasca) (potpis branitelja)

Uz popunjeni obrazac obavezno priložiti preslike:

Vojne knjižice (3. i 25. strane), PS Obrasca i Iskaznice branitelja Domovinskog rata