



OBRAZAC REDOVNOG ZAHTEVA ZA NAKNADU ŠTETE U SKLOPU PROGRAMA NAKNADE ŠTETE ŽRTVAMA KRIVIČNIH DELA

Uputstvo: Redovan zahtev za naknadu štete podnosi se po okončanju redovnog sudskog postupka, odnosno po pravnosnažnosti presude. Da bi tražila redovnu naknadu štete, žrtva je dužna da prvo potražuje naknadu štete od okrivljenog u krivičnom postupku.

Zahtev se može podneti i u slučajevima kada žrtva dokumentuje da nije u stanju da podnese takav zahtev. Za zahteve koji su primljeni kao deo zahteva za neposrednu naknadu štete, naknada se isplaćuje za preostali nenadoknađeni deo i za druge kategorije za koje žrtvi nije isplaćena naknada.

Podaci sadržani u ovom obrascu smatraće se poverljivim i mogu se koristiti samo za potrebe isplate finansijske naknade podnosiocu zahteva.

1. DEO: Podaci podnosioca zahteva (popunite ovaj deo ako ste lice koje podnosi zahtev u ime žrtve).
Priložite ispravu i dokumenat koji svedoči o vašem odnosu sa žrtvom.

Ime i prezime:		Državljanstvo:	
Br. telefona:		Imejl adresa:	
Odnos sa žrtvom (izaberite opciju koja označava vaš odnos sa žrtvom)	<input type="checkbox"/> Supružnik <input type="checkbox"/> Drugi član porodice (Navedi): _____	<input type="checkbox"/> Pravni staratelj	

2. DEO - Podaci o žrtvi (popunite samo ako se razlikuje od podnosioca u 1. delu). Priložite ispravu.

Ime i prezime:		Državljanstvo:	
Datum rođenja:		Mesto rođenja:	
Br. telefona:		Imejl adresa:	

3. DEO - Krivično delo za koje se potražuje naknada štete (priložite dokumenta koja slede u nastavku):

Krivično delo: _____

Pravosnažna presuda suda u krivičnom predmetu.

Rešenje ili drugi službeni dokument kojim se dokazuje da je naknadu štete u krivičnom postupku bilo nemoguće ostvariti (za više pojedinosti vidi član 9. Zakona).

Navedi vrstu dokumenta: _____

4. DEO - Vrsta tražene naknade:

Kao deo redovne naknade štete, žrtve mogu dobiti naknadu za određene doleđene vidove štete. Izaberite kategoriju/e za koje potražujete naknadu i priložite neophodnu dokumentaciju kao što su lekarski izveštaji i fiskalni računi, u prilog vašem zahtevu.

<input type="checkbox"/>	a. Naknada za telesnu povredu ili narušavanje zdravlja
<input type="checkbox"/>	b. Naknada za plaćene lekarske troškove, hospitalizaciju, lekove ili druge prateće usluge u slučajevima teških telesnih povreda (priložiti izveštaje lekara specijaliste i fiskalne račune)
<input type="checkbox"/>	c. Naknada za duševnu bol (za decu žrtve, žrtve nasilja u porodici, trgovine ljudima, silovanja, seksualnog napada, prinudne pornografije, žrtve narušavanja, kontinuiranog psihičkog, seksualnog i fizičkog zlostavljanja). Nije nužno dokumentovati troškove.
<input type="checkbox"/>	d. Plaćeni troškovi lečenja, hospitalizacije, lekova ili drugih pratećih usluga u slučajevima narušavanja mentalnog zdravlja (izveštaji lekara specijaliste psihijatra ili psihologa i fiskalni računi)
<input type="checkbox"/>	e. Naknada za duševnu patnju zbog gubitka člana porodice (članovi porodice moraju priložiti izveštaje o lečenju mentalnog zdravlja kod specijaliste psihijatara ili psihologa i fiskalne račune za plaćene lekarske troškove)
<input type="checkbox"/>	f. Naknada za gubitak prava na izdržavanje. Napomena: - Kada je žrtva zadobila teške telesne povrede i traži naknadu za gubitak prava na izdržavanje izdržanih lica, mora priložiti dokaz o radnom odnosu i dokaz da je bio glavni izdržavalac izdržanih lica. Prilaže se i izjava o zajedničkom domaćinstvu. - Kada je žrtva preminula, članovi porodice moraju priložiti dokaze da je žrtva pružala glavni finansijski doprinos u izdržavanju porodice, dokaz o materijalnom stanju izdržanih lica i izjavu o zajedničkom domaćinstvu.
<input type="checkbox"/>	g. Troškovi plaćeni za kupovinu i popravku medicinske opreme (lekarski izveštaj i fiskalni računi).
<input type="checkbox"/>	h. Troškovi sahrane (nema potrebe za dokumentovanjem troškova). Prilaže se samo punomoćje drugih članova porodice, izjava o zajedničkom domaćinstvu ili smrtovnica.

5. DEO - Dokumenti (označite svaki od dokumenata koji prilažete zahtevu)

<input type="checkbox"/>	a. Pravosnažna presuda	<input type="checkbox"/>	b. Isprava
<input type="checkbox"/>	c. Dokaz o radnom odnosu žrtve (ugovor o radnom odnosu)	<input type="checkbox"/>	d. Lekarski izveštaji lekara specijaliste
<input type="checkbox"/>	e. Dokaz o troškovima (fiskalni računi)	<input type="checkbox"/>	f. Punomoćje podnosioca zahteva (kada zahtev podnose članovi porodice)
<input type="checkbox"/>	g. Izjava o zajedničkom domaćinstvu	<input type="checkbox"/>	h. Izvod iz matične knjige umrlih / Smrtovnica
<input type="checkbox"/>	i. Dokument koji svedoči da je žrtva bila glavni izdržavalac i dokaz o materijalnom stanju izdržanih lica	<input type="checkbox"/>	j. Rešenje o pravnom starateljstvu
		<input type="checkbox"/>	k. Drugo _____

6. DEO - Naknade ostvarene u drugim postupcima (*izjavite da li ste primili drugu naknadu i priložite dokaz o ostvarenoj naknadi*)

Ne Da Ako je odgovor da, navedite: _____

7. DEO – IZJAVE I NAPOMENE (pročitajte pažljivo). **Obrazac se ne smatra popunjenim ako niste kliknuli na sva polja u nastavku.**

- Potvrđujem da su sve informacije u gorenavedenom dokumentu kao i priloženim dokumentima tačne i istinite** (*Napomena: Podnošenje netačnih podataka predstavlja osnov za krivičnu prijavu shodno Krivičnom zakoniku Republike Kosovo*).
- Potvrđujem da ću u slučaju promene navedenih podataka blagovremeno obavestiti Komisiju za naknadu štete žrtvama krivičnih dela.**
- Dajem saglasnost da po potrebi, Komisija za naknadu štete žrtvama krivičnih dela proveri podatke navedene u ovom obrascu i u pratećoj dokumentaciji pri nadležnim institucijama.**
- Potvrđujem da ću vratiti sve pogrešno načinjene uplate.**
- Potvrđujem da ću dati iznos vratiti ako u međuvremenu dobijem naknadu iz drugog izvora, za istu kategoriju naknade.**
- Dajem saglasnost da u slučaju da dobijem naknadu iz Programa za naknadu štete, moja prava kao oštećene stranke da tražim naknadu štete od okrivljenog, pređu na Vladu Kosova, na dan izvršenja odluke kojom mi se priznaje pravo na naknadu štete i to do visine naknade koju dobijem od države.**

8. DEO - Potpis žrtve, odnosno člana porodice koji podnosi zahtev:

Ime i prezime: _____

Potpis: _____

Dana: __. __. ____.

PRILOG: Podaci ovlašćenog zastupnika (*advokat, zastupnik žrtve, predstavnik NVO*) **kada je zahtev popunjen i podnet u ime žrtve ili izdržavanih lica. Zastupnik je takođe dužan da dostavi punomoćje:**

Ime i prezime: _____ Funkcija: _____

Tel: _____ Imejl adresa: _____