



ZAHTJEV za izdavanjem EU potvrde

ISPUNJAVA HKIG

Datum zaprimanja:		Datum izdavanja:	
KLASA:	400-00/____-01/____	KLASA:	400-00/____-01/____
URBROJ:	500-00-____-1	URBROJ:	500-00-____-2

1. Osobni podaci – **FIZIČKA OSOBA**

Ime i prezime: _____

OIB: _____ Državljanstvo: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa prebivališta (ulica i kućni broj): _____

Poštanski broj i mjesto: _____

Adresa boravišta (ulica i kućni broj): _____

Poštanski broj i mjesto: _____

Kontakt e-mail adresa: _____

Kontakt telefon: _____ Kontakt mobitel: _____

Član/ica HKIG (označiti): DA NE Broj upisa: _____ Datum upisa: _____

2. Naziv države na čijem području namjeravate obavljati profesiju, odnosno pružati uslugu:

3. Naziv djelatnosti, odnosno profesije koju namjeravate obavljati, odnosno pružati na teritoriju države domaćina:

4. Prilozi zahtjevu (označiti):

- ☐ Osobna iskaznica (važeća)
- ☐ Uvjerenje o položenom stručnom ispitu
- ☐ Uvjerenje o nekažnjavanju
- ☐ Potvrda o OIB-u (ukoliko nije naznačen na osobnoj iskaznici)
- ☐ Dokaz o stečenoj obrazovnoj kvalifikaciji (svjedodžba ili diploma)
- ☐ Potvrda poslodavca o obavljanju poslova za koje se traži EU potvrda
- ☐ Elektronički zapis odnosno, potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
- ☐ drugi dokumenti (navesti koji)

5. Potvrda se: ☐ preuzima u HKIG

navesti ime i prezime osobe koja preuzima EU potvrdu

☐ dostavlja poštom

navesti adresu dostave poštom

U _____ dana: _____

potpis: _____