|  |  |
| --- | --- |
| **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: |  |