

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

DC8FI BC>G@ ý6=#   
 DC8FI BCA 'I F98I 'I

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O ISPLA ENOM DOPLATKU ZA DJECU

Molim da mi izdate potvrdu o ispla enom doplatku za djecu u  za  razdoblje

od  do  za:

IME I PREZIME KORISNIKA

DATUM RO ENJA KORISNIKA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)

OSOBNI BROJ KORISNIKA

ADRESA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Potvrda je potrebna za

U , datum

Zahtjevu prilažem:

- 1. Punomo
- 2. Rješenje o skrbištvu

Podnositelj zahtjeva

