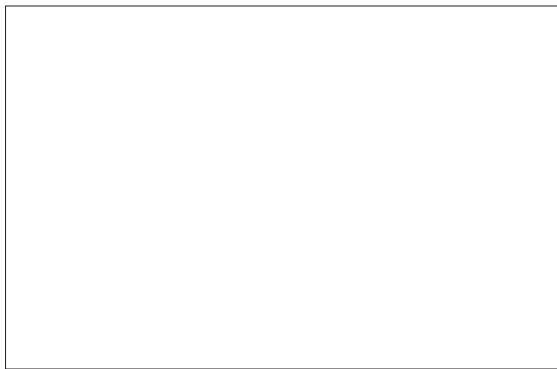


HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

DC8FI BC>G@ ý6=#
 DC8FI BCA I F 98I I

SREDIŠNJOJ SLUŽBI



**ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE RAZDOBLJA OSIGURANJA
NAVRŠENIH U INOZEMSTVU**

PREZIME (ime oca) I IME

DJEVOJAČKO PREZIME

DATUM ROĐENJA

MJESTO, OPĆINA I DRŽAVA ROĐENJA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)

MATIČNI BROJ GRAĐANA

SPOL Muški Ženski

OSOBNI BROJ (iz radne knjižice)

ADRESA BORAVIŠTA

ADRESA PREBIVALIŠTA

Radio/la sam u inozemstvu _____ i molim da provedete postupak utvrđivanja razdoblja
(države)

osiguranja kod inozemnog nositelja osiguranja.

I. Prilažem:

- dokaze o radu u izvorniku/ovjerenoj preslici
- presliku osobne iskaznice
- presliku rodnog lista

II. Nemam dokaze o radu i izjavljujem da sam bio(la) zaposlen(a):

DRŽAVA	NAZIV POSLODAVCA	SJEDIŠTE POSLODAVCA/MJESTO RADA	RAZDOBLJA ZAPOSLENJA	SVOJSTVO RADNIKA

U , datum

Podnositelj zahtjeva