

PODRUČNA SLUŽBA U
PODRUČNI URED U

ZAHTJEV ZA PRIZNANJE PRAVA NA

☐

STAROSNU MIROVINU

☐

PRIJEVREMENU STAROSNU MIROVINU

☐

STAROSNU MIROVINU ZA DUGOGODIŠNJEG OSIGURANIKA

☐

PRIJEVREMENU STAROSNU MIROVINU ZBOG STEČAJA POSLODAVCA

PREZIME (ime oca) I IME

DJEVOJAČKO PREZIME

DATUM ROĐENJA

MJESTO, OPĆINA I DRŽAVA ROĐENJA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)*

SPOL

MUŠKI

☐

ŽENSKI

☐

OSOBNI BROJ

ADRESA PREBIVALIŠTA

ADRESA BORAVIŠTA

DRŽAVLIJANSTVO

Je li Vam u Republici Hrvatskoj već priznato pravo iz mirovinskog osiguranja i/ili
doplatak za djecu?

DA

☐

NE

☐

Koje pravo Vam je priznato?

Područna služba/ured koji je donio
rješenje

Broj i datum rješenja

Jeste li upisani u obrtni registar?

DA

☐

NE

☐

Jeste li član uprave trgovačkog društva?

DA

☐

NE

☐

Jeste li izvršni direktor trgovačkog društva?

DA

☐

NE

☐

Jeste li likvidator trgovačkog društva?

DA

☐

NE

☐

Jeste li upravitelj zadruge?

DA

☐

NE

☐

Jeste li koristili novčanu naknadu priznatu od HZZ-a (Hrvatskog zavoda za
zapošljavanje)?

DA

☐

NE

☐

Jeste li radili izvan Republike Hrvatske?

DA

☐

NE

☐

U kojim državama?

Primate li već mirovinu ili invalidninu ostvarenu izvan Republike Hrvatske?

DA

☐

NE

☐

Vrsta mirovine, invalidnine
(priložite presliku pravomoćnog rješenja)

Država u kojoj je ostvareno pravo

Popunjava majka ili posvojiteljica djeteta.

Broj rođene ili posvojene djece

Prezime i ime te OIB djeteta

Prezime i ime te OIB oca ili posvojitelja djece

Je li otac djeteta koristio dodatni rodiljni dopust?
(od 70. dana rođenja djeteta do navršenih 6 mjeseci djeteta)

DA

☐

NE

☐

Ako je koristio, za koje dijete?

Popunjava otac ili posvojitelj djeteta samo ako je koristio pretežni dio dodatnog rodiljnog, odnosno roditeljskog dopusta ili drugog srodnog prava prema propisima o rodiljnim i roditeljskim potporama.

Broj rođene ili posvojene djece

Prezime i ime te OIB djeteta

Prezime i ime te OIB majke ili posvojiteljice djece

Popunjava tradicionalni i srodnički udomitelj

Jeste li obavljali tradicionalno ili srodničko udomiteljstvo duže od 10 godina?

DA

☐

NE

☐

Ako podnosite zahtjev za mirovinu iz hrvatskog mirovinskog osiguranja i želite odgoditi ostvarivanje prava na mirovinu u jednoj ili više država članica EU/EGP/Švicarskoj Konfederaciji¹, molimo popunite sljedeću izjavu:

Izjavljujem da ne podnosim zahtjev odnosno želim odgoditi
ostvarivanje prava na mirovinu u (navedite državu)²

Jeste li:

(priložite presliku dokumenta o navedenom svojstvu/statusu)

¹ Države EU: Austrija, Belgija, Bugarska, Cipar, Češka, Danska, Estonija, Finska, Francuska, Grčka, Irska, Italija, Latvija, Litva, Luksemburg, Mađarska, Malta, Nizozemska, Njemačka, Poljska, Portugal, Rumunjska, Slovačka, Slovenija, Španjolska, Švedska, Ujedinjena Kraljevina / Države EGP-a: Norveška, Island, Lihtenštajn te Švicarska Konfederacija

² Prema članku 50. Uredbe (EZ) br. 883/2004 Europskog parlamenta i Vijeća od 29. travnja 2004. o koordinaciji sustava socijalne sigurnosti ako podnositelj zahtjeva izrijekom zahtijeva odgodu ostvarivanja prava na starosnu mirovinu iz jedne ili više država članica, Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje prilikom priznanja prava i određivanja pripadajuće svote mirovine uzet će u obzir razdoblja osiguranja navršena u drugoj državi članici EU/EGP te Švicarskoj Konfederaciji, osim ako to za posljedicu ima manji iznos mirovine.

- | | | | | |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|
| ➤ hrvatski branitelj iz Domovinskog rata | DA | ☐ | NE | ☐ |
| ➤ hrvatski ratni vojni invalid s utvrđenim trajnim statusom | DA | ☐ | NE | ☐ |
| ➤ osoba koja obavlja poslove razminiranja | DA | ☐ | NE | ☐ |
| ➤ radnik koji je profesionalno izložen azbestu | DA | ☐ | NE | ☐ |
| ➤ bivši politički zatvorenik | DA | ☐ | NE | ☐ |
| ➤ redoviti član HAZU-a | DA | ☐ | NE | ☐ |
| ➤ pripadnik djelatnog sastava Hrvatske vojske (HV) | DA | ☐ | NE | ☐ |
| ➤ ovlaštena službena osoba (MUP) | DA | ☐ | NE | ☐ |
| ➤ zastupnik u Hrvatskom saboru, sudac Ustavnog suda RH, član Vlade RH ili glavni državni revizor | DA | ☐ | NE | ☐ |
| ➤ pripadnik Hrvatske domovinske vojske (domobran) | DA | ☐ | NE | ☐ |
| ➤ sudionik NOR-a | DA | ☐ | NE | ☐ |
| ➤ pripadnik bivše JNA | DA | ☐ | NE | ☐ |

Jeste li u radnom odnosu ili ste osigurani po nekoj drugoj osnovi (kojoj)?

Navedite podatak o posljednjem zaposlenju (naziv i adresa poslodavca i opis poslova).

Navedite datum od kojeg želite da Vam se prizna pravo na mirovinu.

Želite li ostvariti pravo na mirovinu bez prestanka – obavljanja obrta – profesionalne djelatnosti – statusa osobe koja pruža njegu i pomoć hrvatskim ratnim vojnim invalidima iz Domovinskog rata - roditelja njegovatelja ili njegovatelja – obavljanja standardnog ili specijaliziranog udomiteljstva za djecu ?

DA ☐ NE ☐

Ako Vam mirovinski staž u Republici Hrvatskoj nije u potpunosti utvrđen, popunite sljedeće podatke i priložite dokaze o tome.

Razdoblje od – do	Navedite naziv i adresu poslodavca ili drugu osnovu po kojoj ste bili osigurani.
-------------------	--

Jeste li radili na poslovima na kojima se staž osiguranja računa s povećanim trajanjem ili Vam se povećani staž računa po nekoj drugoj osnovi? Navedite razdoblja i priložite dokaze.

Razdoblje od – do	Navedite radno mjesto ili drugu osnovu prema kojoj je povećan staž.

Navedite razdoblja provedena izvan osiguranja, koja se u Republici Hrvatskoj priznaju u mirovinski staž (razdoblja provedena u Domovinskom ratu od 1990. do 1996., Hrvatskoj domovinskoj vojsci od 1941. do 1945., logoru, NOB-u, zatvoru kao politički zatvorenik) – priložite dokaze – rješenja.

Razdoblje od – do	Dokazi

Ako ste navršili razdoblja osiguranja u inozemstvu a ne raspolazete odgovarajućim dokazima popunite sljedeće podatke.

Razdoblje od – do	Država, naziv i adresa poslodavca

ISPLATA MIROVINE

Radi isplate mirovine na transakcijski odnosno tekući ili devizni račun priložite tiskanice Ovlaštenje/Suglasnost koju je popunila banka u kojoj ste otvorili tekući ili devizni račun. Ako uz transakcijski račun imate otvoren račun zaštićenih primanja, u poslovnicu Financijske agencije (FINA) prijavite novu vrstu primanja i isplatitelja da bi Vam se mirovina isplaćivala na račun zaštićenih primanja koji će Zavod preuzeti od FINA-e razmjenom podataka.

AKO ZAHTJEV PODNOSI SKRBNIK ILI OPUNOMOĆENIK

(obvezno priložite odluku o imenovanju skrbnika ili punomoć)

Prezime i ime skrbnika ili opunomoćenika

Adresa skrbnika ili opunomoćenika

U _____ (mjesto) _____ (datum)

Podnositelj zahtjeva

Svojom potpisom odgovaram za točnost navedenih podataka te dajem suglasnost HZMO-u za njihovo korištenje i razmjenu s nadležnim tijelima.

Upoznat sam da se moji osobni podaci obrađuju, prikupljaju, razmjenjuju, pohranjuju i prenose na temelju zakonskih odredbi radi ostvarivanja prava iz mirovinskog osiguranja, u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka.

PODACI ZA KONTAKT

Tel.	
Mob.	
E-mail	

PRILOZI:

Uz zahtjev priložite:

1. radnu knjižicu, u izvorniku ili ovjerenoj preslici, odnosno izjavu da ne posjedujete radnu knjižicu (ako nije dostavljena uz Obavijest o namjeri podnošenja zahtjeva za priznanje prava na starosnu ili prijevremenu starosnu mirovinu)
2. pisane dokaze o stažu koji nije upisan u radnu knjižicu, odnosno izjavu da ne raspolazete pisanim dokazima o stažu
3. odluku o prestanku radnog odnosa ili izmijenjeni ugovor o radu
4. potvrdu o stažu osiguranja s povećanim trajanjem
5. pisane dokaze o zaposlenju u inozemstvu (npr. karte osiguranja, pregled inozemnih razdoblja osiguranja, potvrde o zaposlenju, broj osiguranja inozemnog nositelja osiguranja i dr.)
6. izvatke iz matice rođenih i vjenčanih, ako ste radili u inozemstvu
7. izvatke iz matice rođenih za svako dijete
8. potvrdu o razdoblju sudjelovanja u Domovinskom ratu – PS obrasci (osobe koje su sudjelovale u Domovinskom ratu)
9. potvrdu o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata – dragovoljca iz Domovinskog rata – BR obrazac (osobe koje su sudjelovale u Domovinskom ratu).

POSEBNO UPOZORENJE

Korisnik prava dužan je u roku od 15 dana prijaviti mjerodavnoj službi Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje svaku promjenu nastalu u osobnim ili u stvarnim okolnostima koja utječe na pravo ili opseg korištenja prava (sklapanje ugovora o radu, sklapanje braka, promjena adrese prebivališta, prijava adrese boravišta, prekid odnosno završetak redovitog školovanja i dr.).