

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

**PODRUČNOJ SLUŽBI/
PODRUČNOM UREDU U**

--

**ZAHTJEV ZA DOSTAVU INFORMACIJA O KORIŠTENJU DOPLATKA ZA DJECU U RH
INOZEMNOJ USTANOVI NADLEŽNOJ ZA OBITELJSKA DAVANJA**

1. PODNOSITELJ ZAHTJEVA:

PREZIME (ime oca) I IME:											
DATUM ROĐENJA											
OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)											
OSOBNI BROJ KORISNIKA											
ADRESA PODNOSITELJA ZAHTJEVA											

Odnos podnositelja zahtjeva prema djeci za koju se traži dostava informacija inozemnoj ustanovi (označite):

- roditelj
- očuh-mačeha
- djed-baka
- skrbnik
- osoba određena od centra za socijalnu skrb
- punoljetno dijete bez oba roditelja

Podnositelj zahtjeva (označite):

- je u bračnoj/izvanbračnoj zajednici
- nije u bračnoj/izvanbračnoj zajednici
- razveden
- ostalo _____

Podnositelj zahtjeva je korisnik doplatka za djecu u RH (označite):

- NE
- DA

2. BRAČNI/IZVANBRAČNI/RAZVEDENI BRAČNI DRUG PODNOSITELJA ZAHTJEVA (popunite ako imate bračnog/izvanbračnog/razvedenog bračnog druga):

PREZIME (ime oca) I IME:											
DATUM ROĐENJA											
OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)											
ADRESA											

Bračni/izvanbračni/razvedeni bračni drug podnositelj zahtjeva je korisnik doplatka za djecu u RH(označite):

NE

DA

3. DJECA ZA KOJU SE TRAŽI DOSTAVA INFORMACIJA INOZEMNOJ USTANOVI:

PREZIME I IME	DATUM ROĐENJA	OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)	ADRESA PREBIVALIŠTA

4. Inozemna ustanova u kojoj je podnesen zahtjev za doplatku za djecu:

NAZIV INOZEMNE USTANOVE:	
ADRESA INOZEMNE USTANOVE:	

5. Dodatne napomene podnositelja zahtjeva:

--

Zahtjevu prilažem:

- presliku dopisa inozemne ustanove
 dokaz o radu/prebivanju u inozemstvu

U _____, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva

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

Podaci za kontakt:

Tel.:	
Mob.:	
E-mail:	