

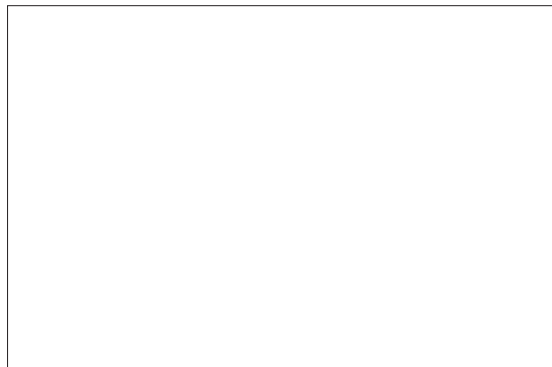
HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNOJ SLUŽBI /
PODRUČNOM UREDU U

SREDIŠNJOJ SLUŽBI

ISPOSTAVI

PODRUČNE SLUŽBE /
PODRUČNOG UREDA U



**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O ISPLAĆENOJ MIROVINI
I PLAĆENOM POREZU I PRIREZU**

Molim da mi izdate potvrdu o isplaćenju mirovini u godini i plaćenju porezu i prirezu za:

IME I PREZIME KORISNIKA

DATUM ROĐENJA KORISNIKA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)

OSOBNI BROJ KORISNIKA

IME I PREZIME NASLJEDNIKA

ADRESA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Potvrda je potrebna: korisniku mirovine

nasljedniku

za podnošenje godišnje porezne prijave za: korisnika mirovine

nasljednika

U , datum

Podaci za kontakt

tel.:

mob.:

e-mail:

Zahtjevu prilažem:

- 1. Punomoć
- 2. Rješenje o skrbništvu

Podnositelj zahtjeva *

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