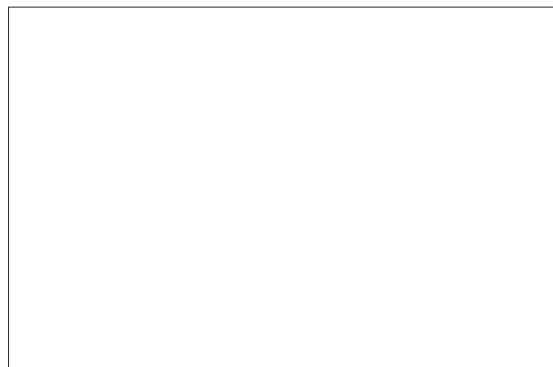


DC8FI BC>G@ ý6=#  
 DC8FI BCA I F 98I I



## ZAHTEJEV ZA PRIZNANJE SVOJSTVA OSIGURANIKA - SEZONSKOG RADNIKA U POLJOPRIVREDI

( članak 13. stavak 1. Zakona o poticanju zapošljavanja ( NN, broj 57 /12)

PREZIME (ime oca) i IME

DJEVOJA KO PREZIME

DATUM RO ENJA

MJESTO, OP INA I DRŽAVA RO ENJA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)

MATI NI BROJ GRA ANA

SPOL  Muški  Ženski

OSOBNI BROJ (iz radne knjižice)

ADRESA PREBIVALIŠTA

Zahteju je potrebno priložiti Ugovor o sezonskom radu u poljoprivredi i osobnu iskaznicu.

U  , datum

### Podaci za kontakt

tel.:

mob.:

e-mail:

Zahteju prilažem:

1. Ugovor o sezonskom radu u poljoprivredi
2. Osobna iskaznica

Osiguranik \*

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