

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNA SLUŽBA U  
PODRUČNI URED U

OBAVIJEST O NAMJERI PODNOŠENJA ZAHTJEVA ZA

STAROSNU MIROVINU

PRIJEVREMENU STAROSNU MIROVINU

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

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

**A)** 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.) – priložite dokaze.

Razdoblje od – do	Dokazi

U \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
Podnositelj zahtjeva

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

**NAPOMENA:** Ako ste radili izvan Republike Hrvatske i želite da se provede postupak utvrđivanja razdoblja osiguranja navršenih u inozemstvu, molimo popunite točku B) tiskanice i vlastoručno je potpišite.

Upoznat sam s tim 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

Obavijesti treba priložiti radnu knjižicu ili ovjerenu presliku radne knjižice.

Prilog : radna knjižica ili ovjerena preslika  
drugi dokazi o mirovinskom stažu.



## B) ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE RAZDOBLJA OSIGURANJA NAVRŠENIH U INOZEMSTVU

PREZIME (ime oca) I IME

DJEVOJAČKO PREZIME

DATUM ROĐENJA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)

ADRESA PREBIVALIŠTA / BORAVIŠTA

Ako ste radili izvan Republike Hrvatske i želite da se provede postupak utvrđivanja razdoblja osiguranja navršenih u inozemstvu, u sljedećoj tablici navedite države rada i priložite dokaze o radu u izvorniku ili ovjerenoj preslici i izvadak iz matice rođenih u izvorniku ili ovjerenoj preslici (u ovom slučaju ne trebate podnositi poseban zahtjev za utvrđivanje razdoblja osiguranja navršenih u inozemstvu na tiskanici 1.6a).

Ako ste navršili razdoblja osiguranja u inozemstvu, a ne raspolazete odgovarajućim dokazima o radu, u tablici pored podatka o državi navedite i podatke o poslodavcu, mjestu rada i razdoblju zaposlenja.

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

U \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
Podnositelj zahtjeva

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

Upoznat sam s tim 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	<input type="text" value="Tel."/>	<input type="text"/>
	<input type="text" value="Mob."/>	<input type="text"/>
	<input type="text" value="E-mail"/>	<input type="text"/>

Prilog: dokazi o mirovinskom stažu navršenom u inozemstvu  
Izvadak iz matice rođenih