

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.

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

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 ovjerenj preslici, presliku osobne iskaznice i presliku rodnog lista.

Ako ste navršili razdoblja osiguranja u inozemstvu, a ne raspoložete 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 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"/>

Obavijesti treba priložiti radnu knjižicu ili ovjerenu presliku radne knjižice te ako ste radili u inozemstvu dokaze o razdobljima osiguranja navršenim u inozemstvu i presliku rodnog lista.

Prilog : radna knjižica ili ovjerena preslika

drugi dokazi o stažu.