

PODRUČNA SLUŽBA U  
PODRUČNI URED U

## OBAVIJEST O NAMJERI PODNOŠENJA ZAHTEVA ZA

STAROSNU MIROVINU

PRIJEVREMENU STAROSNU MIROVINU

PREZIME (ime oca) I IME

DJEVOJAČKO PREZIME

DATUM ROĐENJA

MJESTO, OPĆINA I DRŽAVA ROĐENJA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)\*

MATIČNI BROJ GRAĐANA

SPOL

MUŠKI

ŽENSKI

OSOBNI BROJ

ADRESA PREBIVALIŠTA

ADRESA BORAVIŠTA

DRŽAVLIJANSTVO

Jeste li u radnom odnosu ili ste osigurani po drugoj osnovi?

Navedite podatak o posljednjem zaposlenju (naziv i adresa).

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

Jeste li upisani u obrtni registar?

DA  NE

Jeste li član uprave trgovačkog društva?

DA  NE

Jeste li izvršni direktor trgovačkog društva?

DA  NE

Jeste li likvidator trgovačkog društva?

DA  NE

Jeste li upravitelj zadruge?

DA  NE

Jeste li koristili novčanu naknadu priznatu od HZZ-a (Hrvatskog zavoda za zapošljavanje)?

DA  NE

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., Hrvatskoj domovinskoj vojsci od 1941. do 1945., logoru, NOB-u, zatvoru kao politički zatvorenik) – priložite dokaze – rješenja.

| Razdoblje od – do | Dokazi |
|-------------------|--------|
|                   |        |
|                   |        |
|                   |        |
|                   |        |
|                   |        |
|                   |        |
|                   |        |
|                   |        |

Ako ste navršili razdoblja osiguranja u inozemstvu, a ne raspolazete odgovarajućim dokazima, popunite sljedeće podatke.

| Razdoblje od – do | Država, naziv i adresa poslodavca |
|-------------------|-----------------------------------|
|                   |                                   |
|                   |                                   |
|                   |                                   |
|                   |                                   |
|                   |                                   |
|                   |                                   |
|                   |                                   |
|                   |                                   |

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

|               |  |
|---------------|--|
| <b>Tel.</b>   |  |
| <b>Mob.</b>   |  |
| <b>E-mail</b> |  |

Obavijesti treba priložiti radnu knjižicu ili ovjerenu presliku radne knjižice te izjavu odnosno dokaze o stažu osiguranja ostvarenom u inozemstvu ako ste radili u inozemstvu.

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