



ZAHTJEV ZA IZDAVANJE EU POTVRDE

Datum zaprimanja:	
KLASA:	
URBROJ:	

1. OSOBNI PODACI

IME:		PREZIME:	
Spol:	MBG:	OIB:	
Datum rođenja:		Mjesto rođenja:	
Država rođenja:		DRŽAVLJANSTVO:	
<u>STALNO PREBIVALIŠTE</u>			
Ulica i kućni broj:			
Poštanski broj:	Grad:	Država:	
<u>PRIVREMENO BORAVIŠTE</u> (ukoliko je različito od stalnog prebivališta)			
Ulica i kućni broj:			
Poštanski broj:	Grad:	Država:	
<u>OSOBNI KONTAKT PODACI</u> (obvezno)			
Telefon:		Mobitel:	
E-mail:			
Naziv države na čijem području namjeravate obavljati profesiju, odnosno pružati uslugu:			
Naziv djelatnosti, odnosno profesije koju namjeravate obavljati, odnosno pružati na teritoriju države domaćina:			

Tražena potvrda se (molimo označiti):

- PREUZIMA na urudžbenom HKIE
 DOSTAVLJA na e-mail
 DOSTAVLJA poštom na adresu: _____
(navesti punu adresu ukoliko je različita od gore navedene)

Mjesto i datum: _____

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci točni.

podnositelj zahtjeva

PRILOZI (obvezno)

- domovnica,
- uvjerenje o nekažnjavanju (ne starije od 6 mjeseci),
- osobna iskaznica,
- dokaz o stečenoj obrazovnoj kvalifikaciji (svjedodžba ili diploma),
- potvrda o osobnom identifikacijskom broju (ako nije naznačen na osobnoj iskaznici),
- elektronički zapis, odnosno potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje,
- potvrda od poslodavca da je obavljao poslove za koje se traži EU potvrda,
- izjava potpisana i ovjerena pečatom pravne osobe da su ispunjeni svi propisani uvjeti za obavljanje djelatnosti sukladno posebnim propisima, nema blokiran račun radi potraživanja te nije otvoren stečajni postupak ili postupak likvidacije,
- drugi dokumenti (navesti koji):_____