

Nadležno tijelo: _____

Adresa sjedišta: _____

Mjesto i datum: _____

**ZAHTJEV
za izdavanje EU potvrde**

FIZIČKA OSOBA:

Ime i prezime: _____

Osobni identifikacijski broj (OIB): _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa prebivališta/boravišta: _____

Kontakt (adresa e-pošte, telefon/mobitel): _____

Naziv države na čijem području namjeravate obavljati profesiju, odnosno pružati uslugu: _____

Naziv profesije odnosno djelatnosti koju namjeravate obavljati ili usluge koju namjeravate pružati na području države domaćina: _____

Prilozi zahtjevu:

- domovnica
- uvjerenje da se protiv osobe ne vodi kazneni postupka, 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 evidentiranima u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
- potvrda poslodavca da je obavljao poslove za koje se traži EU potvrda

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci točni.

U _____, dana _____
(mjesto) (datum)

(podnositelj zahtjeva)