

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 evidentiranim 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)