

PRIJAVA - ODJAVA BORAVKA OSIGURANE OSOBE U UGOVORNIM I TREĆIM DRŽAVAMA HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE		Broj osigurane osobe u Zavodu _____
PODRUČNA SLUŽBA ili REGIONALNI URED _____		MB osigurane osobe u Zavodu _____
		Broj osigurane osobe u Zavodu (ZZ u inozemstvu) _____
Razlog boravka u ugovornim i trećim državama I. <input type="checkbox"/> rad <input type="checkbox"/> obrazovanje <input type="checkbox"/> stručno usavršavanje <input type="checkbox"/> službeni put II. <input type="checkbox"/> privatno III. <input type="checkbox"/> boravak člana obitelji s osiguranikom		

A. PODATCI O OSIGURANOJ OSOBI

MBG	_____	Datum rođenja	_____	Spol	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
OIB	_____				
Prezime	_____				
Ime	_____				
Adresa:	<input type="checkbox"/> P - prebivalište				
Pošanski broj, naziv pošte	_____				
Ulica i broj	_____				
Naselje	_____				
Prvi dan boravka u ugovornim i trećim državama:	_____	Zadnji dan boravka u ugovornim i trećim državama:	_____		
Država boravka	_____				

B. PODATCI O OBVEZNIKU UPLETE POSEBNOG DOPRINOSA - PRAVNE OSOBE

Broj obveze	_____	Vrsta obveze	_____
Naziv obveznika uplate	_____		
Adresa (poštanski broj, naziv pošte, ulica i broj, naselje):	_____		

C. PODATCI O OBVEZNIKU UPLETE POSEBNOG DOPRINOSA - FIZIČKE OSOBE

MBG	_____	MB osigurane osobe u Zavodu	_____
OIB	_____		
Prezime	_____		
Ime	_____		
Adresa:	<input type="checkbox"/> P - prebivalište		
Pošanski broj, naziv pošte	_____		
Ulica i broj	_____		
Naselje	_____		

M.P.

Ime i prezime podnosioca - ovlaštene osobe

U _____ dne _____

Potpis (elektronički potpis podnosioca - ovlaštene osobe)

Zaprimanje	Datum zaprimanja	_____	Unos podataka	Datum evidentiranja	_____
KLASA:	_____		M.P.	_____	
UR. BROJ:	_____		Interni broj	_____	
Potpis ovlaštenog radnika Zavoda			Potpis (elektronički potpis ovlaštenog radnika Zavoda)		

1. Tiskanicu se koristi za **PRIJAVU - ODJAVU - BORAVKA osigurane osobe** u ugovornim i trećim državama
2. Podnositelj prijave obvezan je podatke u Tiskanici 4 čitljivo tintom ili kemijskom olovkom plave ili crne boje, odnosno računalnim ispisom.
3. Podnositelj prijave obvezan je označiti razlog boravka u ugovornim i trećim državama u posebnom kvadratiću.
4. Podnositelj prijave obvezan je prijavu priložiti dokumente propisane Pravilnikom.
5. Tiskanica 4 ispunjava se u 2 primjerka:
 1. primjerak zadržava Zavod
 2. primjerak vraća se podnositelju