PRILOG UZ ZAHTJEV ZA RODITELJSKI DOPUST

**OBOSTRANA IZJAVA KORISNIKA O KORIŠTENJU RODITELJSKOG / POSVOJITELJSKOG DOPUSTA OD STRANE SAMO JEDNOG KORISNIKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osnovni podaci | Majka / posvojiteljica | Otac / posvojitelj |
| Ime i prezime |  |  |
| OIB |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime i prezime djeteta/djece | Datum rođenja djeteta/djece | OIB djeteta/djece |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sporazumno dajemo ovu Izjavu da će roditeljski / posvojiteljski dopust koristiti samo jedan roditelj / posvojitelj i to isključivo: | Označiti (✓) |
| Majka / posvojiteljica |  |
| Otac / posvojitelj |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis majke/posvojiteljice) (potpis oca/posvojitelja)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto) (datum)

Ispravnost podataka u izjavi provjerio i evidentirao:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P.

(potpis radnika Zavoda)

**Napomena:** *Ovaj obrazac nije službena tiskanica Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje te služi isključivo kao pomoć osiguranoj osobi prilikom podnošenja zahtjeva u upravnom postupku.*

*Svoj zahtjev za pokretanje postupka stranka može neposredno podnijeti javnopravnom tijelu u pisanom obliku ili usmeno na zapisnik, a može takav zahtjev poslati poštom ili dostaviti elektroničkim putem.*