



(mjesto za prijemni žig HZZO-a)

IZJAVA

- I. Ja _____, broj osigurane osobe ili MBG _____
(ime i prezime) (adresa)
_____, izjavljujem da sam dana _____, 2____.g. u Područnom
uredu/Ispostavi Zavoda u _____/_____ predala **Izješće o bolovanju** kojim
započinjem s korištenjem prava na roditeljni dopust te da sam upoznata s odredbama Zakona o
roditeljskim i roditeljskim potporama o pravu na roditeljni dopust i način njegova korištenja
obavijesnim letkom dobivenim uz ovu pisanu izjavu.
- II. Izjavljujem da ću nakon isteka **obveznog roditeljnog dopusta** nastaviti s korištenjem roditeljnog
dopusta od 43. dana nakon poroda (planirani termin poroda _____, 2____.g.) **do**
navršenih 6 mjeseci života djeteta, te sam suglasna da ću potomji nastaviti koristiti
a)* na osnovi predanog Izješća o bolovanju izdanog _____, 2____. g. ,a
bez izdavanja pisanog rješenja o pravu na roditeljni dopust
b)* na osnovi pisanog rješenja Zavoda.
- III. Obvezujem se, da ću **u roku od 30 dana** od dana rođenja djeteta predočiti rodini list djeteta ili
otpusnicu iz rođilišta, radi određenja trajanja roditeljnog dopusta.
- IV. Izjavljujem da ću u slučaju bilo kakvih promjena u načinu ili osobi korištenja prava na roditeljni
dopust, a u odnosu na podatke dane u točki II. ove Izjave, o istome pravodobno obavijestiti
Zavod i podnijeti pisani zahtjev **najkasnije u roku 30 dana prije dana u kojem će nastupiti**
promjena u korištenju prava.
- V. Izjavljujem da sam suglasna da mi se naknada plaće za roditeljni dopust isplaćuje na
tekući račun otvoren kod _____, broj računa _____,
odnosno _____.
- VI. Za sve dodatne informacije ili potrebnu dokumentaciju možete me kontaktirati pisano na
adresu stanovanja ili na broj telefona ili MOB-a _____.

U _____, 2____.g.

(potpis osiguranice-podnositeljice Izjave)

Ispravnost podataka u Izjavi
provjerio i evidentirao

M.P.

(ime, prezime i potpis radnika Zavoda)

* potrebno zaokružiti

Izjava se daje prilikom podnošenja Izješća o bolovanju kojim se otvara roditeljni dopust.

Ova Izjava ispunjava se u 2 primjerka od kojih jedan primjerak zadržava osiguranik, a osiguraniku koji je u točki II. Izjave zaokružio točku a)* **služi i umjesto rješenja** o pravu na roditeljni dopust do navršenih 6 mjeseci života djeteta.