

Popis osnova osiguranja u obveznom zdravstvenom osiguranju

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
1.	djeca do 18. godina života s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koja nemaju nositelja zdravstvenog osiguranja - <b>članak 3. stavak 2. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba koja skrbi o djetetu	-prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rodni list djeteta - dokaz da dijete nema nositelja zdravstvenog osiguranja	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa osigurane osobe prema drugoj osnovi osiguranja ili datum navršetka 18. godina života
2.	osobe u radnom odnosu kod domaćeg ili stranog poslodavca (u pravnoj ili kod fizičke osobe) sa sjedištem u Republici Hrvatskoj - <b>članak 5. stavak 1. točka 1. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba za radnike	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - ugovor o radu, odnosno pisana potvrda o sklopljenom ugovoru - radna knjižica - radna dozvola za radnika stranca - za invalide rada i pravomoćno rješenje o invalidnosti	datum zasnivanja radnog odnosa	datum prestanka radnog odnosa
3.	osobe koje su izabrane ili imenovane na stalne dužnosti u određenim tijelima državne vlasti, odnosno jedinicama lokalne i područne (regionalne) samouprave, ako za taj rad primaju plaću i ako nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 2. Zakona</b>	tijelo državne vlasti, odnosno jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - akt o izboru, odnosno imenovanju	datum početka obnašanja dužnosti	datum prestanka obnašanja dužnosti
4.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj zaposlene u inozemstvu kod stranog poslodavca koje nemaju zdravstveno osiguranje stranog nositelja zdravstvenog osiguranja, odnosno koje nisu obvezno osigurane prema inozemnim propisima na način kako je to određeno međunarodnim ugovorom o socijalnom osiguranju - <b>članak 5. stavak 1. točka 3. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-1, T-2, - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - potvrda o zaposlenju kod inozemnog poslodavca - dokaz da osoba nije zdravstveno osigurana kod stranog nositelja zdravstvenog osiguranja	datum zasnivanja radnog odnosa kod stranog poslodavca	datum prestanka radnog odnosa kod stranog poslodavca
5.	članovi uprave trgovačkih društava, ako nisu osigurani po drugoj osnovi – <b>članak 5. stavak 1. točka 4. Zakona</b>	član uprave	- prijava T-1 i T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P i M-11P) - radna knjižica - poslovna dozvola za stranca - rješenje trgovačkog suda	datum upisa člana uprave u sudski registar	datum brisanja člana uprave iz sudskog registra

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
6.	osobe koje se nakon završenog obrazovanja stručno osposobljavaju bez zasnivanja radnog odnosa prema Zakonu o radu (volonteri) - <b>članak 5. stavak 1. točka 5. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba za osobe na stručnom osposobljavanju	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - akt o stručnom osposobljavanju bez zasnivanja radnog odnosa	datum početka stručnog osposobljavanja	datum prestanka stručnog osposobljavanja
7.	osobe koje na području Republike Hrvatske obavljaju gospodarsku djelatnost obrta i s obrtom izjednačenih djelatnosti, ako nisu osigurane po osnovi rada - <b>članak 5. stavak 1. točka 6. Zakona</b>	osoba koja obavlja gospodarsku djelatnost	- prijava - T-1, T-2, - prijava HZMO (kopija M-1P, M-11P), - poslovna dozvola za stranca - rješenje o početku obavljanja djelatnosti obrta i s obrtom izjednačenih djelatnosti osobnim radom	datum početka obavljanja djelatnosti	datum prestanka obavljanja djelatnosti
8.	osobe koje na području Republike Hrvatske samostalno u obliku slobodnog zanimanja obavljaju profesionalnu djelatnost, ako nisu osigurane po osnovi rada - <b>članak 5. stavak 1. točka 6. Zakona</b>	osoba koja obavlja profesionalnu djelatnost	- prijava - T-1, T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P, M-11P) - poslovna dozvola za stranca - rješenje o početku obavljanja profesionalne djelatnosti	datum početka obavljanja djelatnosti	datum prestanka obavljanja djelatnosti
9.	osobe koje u Republici Hrvatskoj obavljaju djelatnost poljoprivrede i šumarstva kao jedino ili glavno zanimanje, ako su obveznici poreza na dohodak ili poreza na dobit i ako nisu osigurane po osnovi rada - <b>članak 5. stavak 1. točka 6. Zakona</b>	osoba koja obavlja djelatnost poljoprivrede i šumarstva ili Zavod po službenoj dužnosti	- prijava - T-1, T-2 - vlastoručno potpisana izjava da se djelatnošću poljoprivrede i šumarstva bavi kao jedinim ili glavnim zanimanjem ili prijava HZMO-a (kopija M-1P, M-11P) - radna knjižica - poslovna dozvola za stranca - potvrda nadležne porezne uprave da je obveznik poreza na dohodak ili poreza na dobit	datum upisa u registar obveznika poreza na dohodak ili poreza na dobit	datum brisanja iz registra obveznika poreza na dohodak ili poreza na dobit
10.	osobe koje su upisane u registar obveznika poreza na dohodak od samostalne djelatnosti za čije obavljanje nije propisano izdavanje odobrenja ili obveza registracije te djelatnosti, ako nisu osigurane po osnovi rada - <b>članak 5. stavak 1. točka 6. Zakona</b>	osoba sama za sebe ili Zavod po službenoj dužnosti	- prijava - T-1, T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P, M-11P) - radna knjižica - poslovna dozvola za stranca - potvrda nadležne porezne uprave o upisu u registar obveznika poreza na dohodak	datum upisa u registar obveznika poreza na dohodak	datum brisanja iz registra obveznika poreza na dohodak

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
11.	poljoprivrednici koji u Republici Hrvatskoj obavljaju poljoprivrednu djelatnost kao jedino ili glavno zanimanje ako su vlasnici, posjednici ili zakupci te ako nisu obveznici poreza na dohodak ili poreza na dobit i nisu zdravstveno osigurani po osnovi rada - <b>članak 5. stavak 1. točka 7. Zakona</b>	osoba koja se bavi poljoprivrednom djelatnošću	- prijava - T-1, T-2, - vlastoručno potpisana izjava u područnom uredu Zavoda da se poljoprivrednom djelatnošću bavi kao jednim ili glavnim zanimanjem ili prijava HZMO-a (kopija M-1P i M-11P)  - dokaz da je vlasnik, posjednik ili zakupac - radna knjižica - poslovna dozvola za stranca - potvrda nadležne porezne uprave da nije obveznik poreza na dohodak ili poreza na dobit	datum početka obavljanja poljoprivredne djelatnosti	datum prestanka obavljanja poljoprivredne djelatnosti
12.	svećenici i drugi vjerski službenici vjerske zajednice, koja je upisana u evidenciju vjerskih zajednica koju vodi nadležno državno tijelo, ako nisu osigurani po osnovi rada – <b>članak 5. stavak 1. točka 8. Zakona</b>	svećenik, vjerski službenik	- prijava - T-1, T-2, - prijava HZMO (kopija M-1P, M-11P) ili potvrda biskupije, odnosno drugog nadležnog tijela o početku obavljanja vjerske službe	datum početka obavljanja službe u vjerskoj zajednici	datum prestanka obavljanja službe u vjerskoj zajednici
13.	korisnici prava na mirovinu prema propisima o mirovinskom osiguranju Republike Hrvatske, ako imaju prebivalište ili odobren stalni boravak u Republici Hrvatskoj - <b>članak 5. stavak 1. točka 9. Zakona</b>	Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje ili korisnik mirovine	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica), - rješenje HZMO-a o priznatom pravu	datum stjecanja prava na mirovinu	datum gubitka prava na mirovinu, odnosno zaprimanja odjave sa obveznog zdravstvenog osiguranja
14.	korisnici prava na profesionalnu rehabilitaciju prema propisima o mirovinskom osiguranju Republike Hrvatske, ako imaju prebivalište ili odobren stalni boravak u Republici Hrvatskoj - <b>članak 5. stavak 1. točka 9. Zakona</b>	Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje ili korisnik profesionalne rehabilitacije	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica), - rješenje HZMO-a o priznatom pravu na profesionalnu rehabilitaciju	datum pravomoćnosti rješenja o priznatom pravu na profesionalnu rehabilitaciju	datum prestanka prava na profesionalnu rehabilitaciju
15.	korisnici mirovine ili invalidnine s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koji to pravo ostvaruju osnovom međudržavnog ugovora o socijalnom osiguranju - <b>članak 5. stavak 1. točka 9. Zakona</b>	strani nositelj zdravstvenog osiguranja	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica), - potvrda stranog nositelja zdravstvenog osiguranja o pravu na zdravstvenu zaštitu	datum na potvrdi o početku prava na zdravstvenu zaštitu	datum na potvrdi o prestanku prava na zdravstvenu zaštitu
16.	korisnici mirovine ili invalidnine s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koji to pravo ostvaruju isključivo od stranog nositelja mirovinskog i invalidskog osiguranja, ako međunarodnim ugovorom nije drukčije određeno - <b>članak 5. stavak 1. točka 9. Zakona</b>	korisnik mirovine ili invalidnine	- prijava -T-1, T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica), - rješenje ili dokaz da primaju mirovinu od stranog nositelja mirovinsko i invalidskog osiguranja	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum gubitka prava na mirovinu ili invalidninu, odnosno zaprimanja odjave sa obveznog zdravstvenog osiguranja u Zavodu

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
17.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od prestanka radnog odnosa, odnosno obavljanja djelatnosti ili od prestanka primanja naknade plaće na koju imaju pravo prema Zakonu ili prema njemu donesenim propisima - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.a. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - dokaz o prestanku radnog odnosa ili obavljanja djelatnosti, odnosno o prestanku primanja naknade plaće	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
18.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od odsluženja vojnog roka ili nakon prestanka nesposobnosti zbog bolesti zbog koje su otpuštene s te vojne službe - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.b. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - vojna knjižica	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
19.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od otpuštanja iz ustanove za izvršenje kaznenih i prekršajnih sankcija, iz zdravstvene ili druge specijalizirane ustanove, ako je bila primjenjena sigurnosna mjera obveznog psihijatrijskog liječenja ili obveznog liječenja od ovisnosti u zdravstvenoj ustanovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.c. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - dokaz o otpuštanju iz ustanove za izvršenje kaznenih i prekršajnih sankcija, odnosno otpusnica iz zdravstvene ili druge specijalizirane ustanove	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
20.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od isteka školske godine u kojoj su završile redovno školovanje - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.d. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - dokaz o završenom redovnom školovanju	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
21.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od dana navršanih 18 godina života i ako nisu osigurane po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.e. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
22.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od dana prestanka primanja novčane naknade na koju imaju pravo prema Zakonu ili prema njemu donesenih propisa (čl. 41. stavak 6. Zakona) - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.f. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - dokaz o prestanku primanja novčane naknade	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
23.	učenici srednjih škola i redovni studenti visokih učilišta koji su državljani Republike Hrvatske i imaju prebivalište, odnosno boravak u Republici Hrvatskoj, te stranci s odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, ako nisu zdravstveno osigurani kao članovi obitelji osiguranika - <b>članak 5. stavak 1. točka 11. Zakona</b>	škola ili visoko učilište	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu, boravku ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o redovnom školovanju	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum isteka školske godine u kojoj su završili redovno školovanje
24.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koje su prema propisima o školovanju izgubile status učenika, odnosno redovnog studenta ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od dana gubitka statusa učenika ili redovnog studenta i ako pravo na zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 12. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - potvrda o gubitku statusa učenika, odnosno redovnog studenta	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja, a najduže do isteka roka od 2 godine od datuma stjecanja statusa po ovom osnovu
25.	supružnik umrlog osiguranika koji nakon smrti supružnika nije stekao pravo na obiteljsku mirovinu, ako se Zavodu prijavio u roku od 30 dana nakon smrti supružnika a pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne može ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 13. i članak 8. stavak 3. Zakona</b>	supružnik umrlog osiguranika	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - dokaz o smrti osiguranika	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
26.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj kojima je priznato svojstvo ratnog vojnog ili civilnog invalida rata i mirnodopskog vojnog invalida, odnosno status korisnika obiteljske invalidnine sukladno Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata, ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 14. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rješenje nadležnog tijela	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
27.	hrvatski branitelji iz Domovinskog rata ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavka 1. točka 15. Zakona</b>	hrvatski branitelj	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - potvrda nadležnog tijela ili vojna knjižica	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
28.	osobe koje pružaju njegu i pomoć hrvatskom ratnom vojnom invalidu Domovinskog rata prema propisima o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji, ako nisu zdravstveno osigurani po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 16. Zakona</b>	Ministarstvo obitelji, branitelja i međugeneracijske solidarnosti	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - pravomoćno rješenje kojim se osoba određuje za njegovatelja	datum stjecanja statusa njegovatelja	datum prestanka statusa njegovatelja
29.	osobe s prebivalištem u Republici Hrvatskoj koje su bile korisnici zdravstvene zaštite po Zakonu o osnovnim pravima vojnih invalida i obitelji palih boraca, Zakonu o invalidskom dodatku i drugim pravima vojnih invalida, Zakonu o zaštiti boraca narodnooslobodilačkog rata, Zakonu o zaštiti žrtava fašističkog terora i građanskih žrtava rata, Zakonu o posebnoj novčanoj naknadi borcima narodnooslobodilačkog rata i predratnim revolucionarima i po Uredbi o zaštiti žrtava rata za obranu Republike Hrvatske i njihovih obitelji, ako nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 17. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rješenje nadležnog tijela	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
30.	osobe na odsluženju vojnog roka (ročnici), te obveznici civilne službe (civilni obveznici) - <b>članak 5. stavak 1. točka 18. Zakona</b>	Ministarstvo obrane Republike Hrvatske, odnosno obveznik civilne službe za sebe	- prijava - T-2 - potvrda nadležnog tijela državne uprave o nastupu na civilnu službu	datum početka služenja vojnog roka, odnosno civilne službe	datum prestanka služenja vojnog roka, odnosno civilne službe

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
31.	pričuvnici za vrijeme obavljanja službe u oružanim snagama Republike Hrvatske, ako nisu zdravstveno osigurani prema drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 18. Zakona</b>	Ministarstvo obrane Republike Hrvatske	- prijava - T-2 - potvrda o pripadnosti oružanim snagama Republike Hrvatske	datum početka obavljanja službe u oružanim snagama Republike Hrvatske	datum otpuštanja iz službe oružanih snaga Republike Hrvatske
32.	osobe koje su prekinule rad zbog toga što ih je pravna ili fizička osoba uputila na obrazovanje ili stručno usavršavanje, dok traje obrazovanje, odnosno stručno usavršavanje - <b>članak 5. stavak 1. točka 19. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba za osobe upućena na obrazovanje ili stručno usavršavanje	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - radna knjižica - akt o upućivanju na obrazovanje ili stručno usavršavanje	datum upućivanja na obrazovanje ili stručno usavršavanje	datum prestanka obrazovanja ili stručnog usavršavanja
33.	osobe koje je pravna ili fizička osoba prije stupanja u radni odnos uputila kao svoje stipendiste na praktičan rad u drugu pravnu osobu ili kod fizičke osobe radi stručnog osposobljavanja ili usavršavanja - <b>članak 5. stavak 1. točka 20. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba za svoje stipendiste	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - radna knjižica - akt o upućivanju na praktični rad u drugu pravnu ili kod fizičke osobe radi stručnog osposobljavanja ili usavršavanja	datum početka praktičnog rada	datum prestanka praktičnog rada
34.	osobe upućene u inozemstvo u sklopu međunarodne tehničko-prosvjetne i kulturne suradnje, dok se nalaze u inozemstvu po toj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 21. Zakona</b>	nadležno ministarstvo	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - rješenje nadležnog ministarstva o upućivanju u inozemstvo - potvrda izabranog doktora o zdravstvenom stanju osobe neposredno prije odlaska u inozemstvo	datum odlaska u inozemstvo	datum povratka iz inozemstva
35.	osobe s prebivalištem u Republici Hrvatskoj kojima je po osnovi primitaka od kojih se prema propisima o porezu na dohodak utvrđuje drugi dohodak a kojima je u skladu s propisima o doprinosima za obvezna osiguranja uplaćen jednokratnom ili višekratnim uplatama u posljednjih pet godina doprinos za obvezno zdravstveno osiguranje najmanje u visini doprinosa obračunatog na najnižu osnovicu za obračun doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje za razdoblje od šest mjeseci, ako ne ostvaruje pravo na obvezno zdravstveno osiguranje po drugoj osnovi - <b>članak 6. stavak 1. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o plaćenim doprinosima - iznimno prijava T-1, ako uplatitelj doprinosa nije registriran u Zavodu	datum zaprimanja prijave u Zavodu	posljednji dan u mjesecu za koji nema uplaćen doprinos najmanje na najnižu osnovicu za obračun doprinosa, odnosno datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
36.	supružnik (bračni / izvanbračni sukladno propisima o obiteljskim odnosima) - <b>članak 7. stavak 1. točka 1. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba - poslodavac nositelja zdravstvenog osiguranja, odnosno nositelj zdravstvenog osiguranja za supružnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>- prijava - T-3</li> <li>- dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica)</li> <li>- vjenčani list ne stariji od 6 mjeseci</li> <li>- radna knjižica ili ispis staža HZMO-a, a za izvanbračne supružnike i izjava ovjerena kod javnog bilježnika da žive u izvanbračnoj zajednici, da niti jedan od njih nije u braku s trećom osobom i da prebivaju na istoj adresi najmanje godinu dana</li> </ul>	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
37.	djeca (rođena u braku, izvan braka ili posvojena, pastorkad te druga djeca bez roditelja, ako ih osiguranik uzdržava) - <b>članak 7. stavak 1. točka 2. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba - poslodavac nositelja zdravstvenog osiguranja, odnosno nositelj zdravstvenog osiguranja za dijete	<ul style="list-style-type: none"> <li>- prijava - T-3</li> <li>- dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica)</li> <li>- dokaz o srodstvu s nositeljem zdravstvenog osiguranja, odnosno dokaz da se radi o posvojenom djetetu, pastorku ili dokaz o uzdržavanju djeteta bez roditelja</li> <li>- potvrda o redovnom školovanju djeteta</li> </ul>	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja osiguranja prema drugoj osnovi zdravstvenog osiguranja, odnosno datum navršetka 26 godina života
38.	roditelji (otac, majka, očuh, maćeha i posvojitelj) pod uvjetom da: <ul style="list-style-type: none"> <li>- s nositeljem osiguranja žive u zajedničkom kućanstvu</li> <li>- su nesposobni za samostalni život i rad</li> <li>- nemaju sredstava za uzdržavanje</li> <li>- ih nositelj zdravstvenog osiguranja uzdržava - <b>članak 7. stavak 1. točka 3. Zakona</b></li> </ul>	pravna ili fizička osoba - poslodavac nositelja zdravstvenog osiguranja, odnosno nositelj zdravstvenog osiguranja za člana obitelji	<ul style="list-style-type: none"> <li>- prijava - T-3</li> <li>- dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica)</li> <li>- dokaz o srodstvu s nositeljem osiguranja</li> <li>- dokaz o zajedničkom kućanstvu</li> <li>- dokaz o nesposobnosti za samostalan život i rad (u skladu s općim aktom Zavoda)</li> <li>- dokaz da nemaju sredstava za uzdržavanje i da ih nositelj osiguranja uzdržava (u skladu s općim aktom Zavoda)</li> <li>- dokaz da pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi</li> </ul>	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanka okolnosti na osnovi kojih im je priznato pravo prema ovoj osnovi osiguranja, odnosno stjecanje statusa prema drugoj osnovi osiguranja



Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
39.	Unuci, braća, sestre, djed i baka pod uvjetom da: - s nositeljem zdravstvenog osiguranja žive u zajedničkom kućanstvu - su nesposobni za samostalni život i rad - nemaju sredstava za uzdržavanje - ih nositelj zdravstvenog osiguranja uzdržava - <b>članak 7. stavak 1. točka 4. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba - poslodavac nositelja zdravstvenog osiguranja, odnosno nositelj zdravstvenog osiguranja za člana obitelji	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o srodstvu s nositeljem zdravstvenog osiguranja - dokaz o zajedničkom kućanstvu - dokaz o nesposobnosti za samostalan život i rad (u skladu s općim aktom Zavoda) - dokaz da nemaju sredstava za uzdržavanje i da ih nositelj zdravstvenog osiguranja uzdržava (u skladu s općim aktom Zavoda)  - dokaz da pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanka okolnosti na osnovi kojih im je priznato pravo prema ovoj osnovi osiguranja, odnosno stjecanje statusa prema drugoj osnovi osiguranja
40.	razvedeni supružnik zadržava status osigurane osobe kao član obitelji osiguranika ako je sudskom odlukom stekao pravo na uzdržavanje, dok traje uzdržavanje - <b>članak 8. stavak 1. točka 1. i stavak 2. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica  - pravomoćna sudska odluka o razvodu braka kojom je razvedeni supružnik stekao pravo na uzdržavanje	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanka prava na uzdržavanje prema pravomoćnoj sudskoj odluci
41.	razvedeni supružnik zadržava status osigurane osobe kao član obitelji osiguranika i po prestanku uzdržavanja ako se Zavodu javio u roku od 30 dana od dana pravomoćnosti sudske odluke o prestanku prava na uzdržavanje i ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne može ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 8. stavak 2. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica  - pravomoćna sudska odluka o prestanku prava na uzdržavanje	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
42.	razvedeni supružnik zadržava status osigurane osobe kao član obitelji osiguranika ako je u vrijeme razvoda braka bio potpuno i trajno nesposoban za rad u skladu s propisima o mirovinskom osiguranju - <b>članak 8. stavak 1. točka 2. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - pravomoćna sudska odluka o razvodu braka - dokaz da je potpuno i trajno nesposobna za rad	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
43.	razvedeni supružnik zadržava status osigurane osobe kao član obitelji osiguranika ako su mu sudskom odlukom o razvodu braka djeca povjerena na čuvanje i odgoj pod uvjetom da se prijavi Zavodu u roku od 30 dana od pravomoćnosti sudske odluke i ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne može ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 8. stavka 1. točka 3. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - pravomoćna sudska odluka o razvodu braka kojom su razvedenom supružniku djeca povjerena na čuvanje i odgoj	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanka prava djece na čuvanje i odgoj sukladno propisima o obiteljskim odnosima

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
44.	djeca potpuno i trajno nesposobna za samostalan život i rad sukladno posebnim propisima - <b>članak 9. stavak 6. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba - poslodavac nositelja zdravstvenog osiguranja ili nositelj zdravstvenog osiguranja za dijete	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - pravomoćno rješenje HZMO, nadležnog tijela državne uprave ili suda kojim mu je utvrđena potpuna i trajna nesposobnost za samostalan život i rad ili pravomoćno rješenje suda o produženom roditeljskom pravu	datum pravomoćnosti rješenja, odnosno datum zaprimanja prijave u Zavodu	Trajno, odnosno stjecanje statusa prema drugoj osnovi osiguranja
45.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koje zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti prema jednoj od osnova osiguranja utvrđenih člancima 5. do 9. i člancima 11. i 12. Zakona - <b>članak 10. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-1, T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o prestanku ranijeg statusa osigurane osobe - dokaz o uplaćenim doprinosima za obvezno zdravstveno osiguranje za propisano razdoblje	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
46.	članovi obitelji državljana Republike Hrvatske zaposlenog u inozemstvu kod stranog poslodavca, koji imaju prebivalište ili odobren stalni boravak, ako nisu zdravstveno osigurani kod stranog nositelja zdravstvenog osiguranja, a bili su prije njegovog odlaska u inozemstvo zdravstveno osigurani u Republici Hrvatskoj kao članovi njegove obitelji - <b>članak 11. Zakona</b>	državljan Republike Hrvatske na radu u inozemstvu, čiji članovi obitelji nisu zdravstveno osigurani u inozemstvu	- prijava - T-1 i T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o srodstvu - dokaz o radu u inozemstvu obveznika podnošenja prijave - dokaz o zdravstvenom osiguranju članova obitelji prije odlaska obveznika podnošenja prijave na rad u inozemstvu	datum početka rada obveznika podnošenja prijave u inozemstvu	datum prestanka rada obveznika podnošenja prijave u inozemstvu, odnosno stjecanje statusa prema drugoj osnovi osiguranja
47.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koje su nesposobne za samostalan život i rad i nemaju sredstva za uzdržavanje u skladu s propisima o socijalnoj skrbi - <b>članak 12. Zakona</b>	ured državne uprave nadležan za poslove socijalne skrbi	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rješenje ureda državne uprave nadležnog za poslove socijalne skrbi	datum priznavanja prava na obvezno zdravstveno osiguranje iz rješenja ureda državne uprave nadležnog za poslove socijalne	datum prestanka prava odnosno stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
48.	članovi obitelji zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata s pravom na propisanu novčanu naknadu, ako pravo na osnovno zdravstveno osiguranje nemogu ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 82. stavak 4. Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata te članova njihovih obitelji</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rješenje o pravu na novčanu naknadu - dokaz da pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi osiguranja	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanak primanja propisane novčane naknade, odnosno stjecanje statusa prema drugoj osnovi osiguranja

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
49.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koji pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ostvaruju osnovom međudržavnog ugovor o socijalnom osiguranju	strani nositelj zdravstvenog osiguranja	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (Uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - potvrda stranog nositelja zdravstvenog osiguranja o pravu na zdravstvenu zaštitu	datum na potvrdi o početku prava na zdravstvenu zaštitu	datum na potvrdi o prestanku prava na zdravstvenu zaštitu
50.	stranac kojem je u Republici Hrvatskoj odobren privremeni boravak, ako nije zdravstveno osiguran po drugoj osnovi - <b>članak 38. stavak 1. točka 3. Zakona o strancima</b>	osoba sama za sebe	- prijava T-1 i T-2 - potvrda MUP-a o odobrenom privremenom boravku - matični broj stranca - uvjerenje o adresi stanovanja	datum zaprimanja prijave i potvrde MUP-a o odobrenom privremenom boravku u Zavodu	datum kada prema potvrdi MUP-a ističe odobren privremeni boravak
51.	stranac s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj koji se nalazi na školovanju, specijalizaciji ili znanstvenom istraživanju u Republici Hrvatskoj, stipendist tijela državne vlasti Republike Hrvatske ili određene pravne osobe - <b>članak 4. i 5. stavak 1. Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj</b>	davatelj stipendije	- prijava T-1 i T-2 - potvrda MUP-a o odobrenom privremenom boravku - matični broj stranca - uvjerenje o adresi stanovanja - ugovor o stipendiji	datum stjecanja prava na stipendiju	datum prestanka prava na stipendiju
52.	stranac s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj koji se nalazi na školovanju, specijalizaciji ili znanstvenom istraživanju u Republici Hrvatskoj, stipendist tijela državne vlasti Republike Hrvatske ili određene pravne osobe kojem je ugovorom o stipendiji određeno da sam plaća doprinos za obvezno zdravstveno osiguranje - <b>članak 4. i 5. stavak 1. Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj</b>	stranac	- prijava T-1 i T-2 - potvrda MUP-a o odobrenom privremenom boravku - matični broj stranca - uvjerenje o adresi stanovanja - ugovor o stipendiji	datum stjecanja prava na stipendiju	datum prestanka prava na stipendiju
53.	stranac s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj koji se nalazi na školovanju, specijalizaciji ili znanstvenom istraživanju u Republici Hrvatskoj, obveznik plaćanja doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje - <b>članak 4. i 5. stavak 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj</b>	stranac	- prijava T-1 i T-2 - potvrda MUP-a o odobrenom privremenom boravku - matični broj stranca - uvjerenje o adresi stanovanja - dokaz o školovanju, specijalizaciji, odnosno znanstvenom istraživanju u Republici Hrvatskoj	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanka školovanja, specijalizacije ili znanstvenog istraživanja
54.	stranac s priznatim statusom azilanta u Republici Hrvatskoj - <b>članak 29. Zakona o azilu</b>	azilant	- prijava T-2 - rješenje o priznatom statusu azilanta - osobna iskaznica - matični broj stranca	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
55.	stranac s priznatim statusom izbjeglice u Republici Hrvatskoj nakon proteka tri mjeseca od dana priznavanja tog statusa - <b>članak 2. stavak 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj</b>	osoba sama za sebe	- prijava T-1 i T-2 - uvjerenje o priznatom statusu izbjeglice - matični broj stranca - uvjerenje o adresi stanovanja	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum gubitka statusa izbjeglice
56.	članovi obitelji stranca (supružnik i djeca) s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj - <b>članak 4. stavak 5. Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj</b>	stranac za člana obitelji	- prijava T-1, T-3 - potvrda MUP-a o odobrenom privremenom boravku - matični broj stranca - dokaz o srodstvu - uvjerenje o adresi stanovanja	datum zaprimanja prijave u Zavodu i potvrde MUP-a o odobrenom privremenom boravku	datum kada prema potvrdi MUP-a ističe odobren privremeni boravak
57.	osobe sa statusom prognanika, odnosno povratnika - <b>članak 18. stavak 5. i 6. Zakona o statusu prognanika i izbjeglice</b>	osoba sama za sebe	- prijava T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (Uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) ili uvjerenje o adresi stanovanja - uvjerenje o priznatom statusu prognanika, odnosno povratnika	datum stjecanja statusa prognanika, odnosno povratnika	datum prestanka statusa prognanika, odnosno povratnika
58.	osigurani iz članka 6. Zakona kojem je za vrijeme primanja novčane naknade prestao status osiguranika ostvarenog po osnovi primitaka od kojih se utvrđuje drugi dohodak - <b>članak 51. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava T-2 - izvješće o bolovanju - dokaz o prebivalištu ili stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica)	prvi dan nakon prestanka statusa osiguranika	istekom roka od 30 dana od dana prestanka statusa osiguranika
59.	osoba kojoj je za vrijeme trajanja bolovanja prestao radni odnos, odnosno obavljanje djelatnosti osobnim radom - <b>članak 42. stavak 1. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2, - dokaz o prebivalištu ili stalnom boravku (Uvjerenje MUP-a ili osobne iskaznice), - radna knjižica - dokaz o prestanku radnog odnosa odnosno obavljanja djelatnosti - izvješće o bolovanju	prvi dan nakon prestanka radnog odnosa	datum isteka roka od 30 dana od dana prestanka radnog odnosa
60.	osoba - kojoj je za vrijeme korištenja bolovanja koje je neposredna posljedica sudjelovanja u Domovinskom ratu prestao radni odnos - <b>članak 42. stavak 2. Zakona</b>	osigurani	- prijava T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o prestanku radnog odnosa - izvješće o bolovanju	prvi dan nakon prestanka radnog odnosa	datum ponovne radne sposobnosti, odnosno konačnosti rješenja o invalidnosti

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
61.	osoba kojoj je prestao radni odnos u tijeku korištenja prava na naknadu plaće zbog bolesti i komplikacija u svezi s trudnoćom i porođajem, korištenja obveznog rodiljnog dopusta, rodiljnog dopusta do jedne odnosno tri godine života djeteta za blizance, treće i svako sljedeće dijete, posvojiteljskog dopusta, prava na rad u skraćenom radnom vremenu do jedne godine života djeteta iz članka 59. st.1. Zakona o radu, odnosno tri godine života djeteta iz članka 59. st.3. Zakona o radu, dopusta iz čl. 57. Zakona o radu, korištenje stanke za dojenje djeteta iz čl. 60. Zakona o radu - <b>članak 42. stavak 3. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica), - radna knjižica - izvješće o bolovanju - rješenje Zavoda o priznatom pravu	prvi dan nakon prestanka radnog odnosa	datum isteka priznatog prava

T-1 - prijava / promjena / odjava - za obveznika uplate doprinosa

T-2 - prijava / promjena / odjava - za osiguranu osobu

T-3 - prijava / promjena / odjava - za osiguranu osobu - člana obitelji osiguranika

M-1P - prijava o početku osiguranja u Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje (HZMO)

M-11P - prijava o početku poslovanja obveznika uplaćivanja doprinosa (HZMO)