

PRIJAVA - ODJAVA BORAVKA U INOZEMSTVU OSIGURANE OSOBE HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE		Broj osigurane osobe u Zavodu _____
PODRUČNI URED _____		MB osigurane osobe u Zavodu _____
		Broj osigurane osobe u Zavodu (ZZ u inozemstvu) _____
Razlog boravka u inozemstvu I. <input type="checkbox"/> rad u inozemstvu <input type="checkbox"/> stručno usavršavanje u sklopu međunarodne suradnje <input type="checkbox"/> stručno usavršavanje <input type="checkbox"/> obrazovanje sklopu međunarodne suradnje <input type="checkbox"/> obrazovanje <input type="checkbox"/> poslijediplomski studij <input type="checkbox"/> službeni put		
II. <input type="checkbox"/> privatno III. <input type="checkbox"/> boravak člana obitelji s osiguranikom duže od 6 mjeseci		

A. PODATCI O OSIGURANOJ OSOBI

MBG / OIB* _____	Datum rođenja _____	Spol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Prezime _____	Ime _____	
Adresa: P - prebivalište Poštanski broj, naziv pošte _____ Ulica i broj _____ Naselje _____	B - boravak od _____ do _____ Poštanski broj, naziv pošte _____ Ulica i broj _____ Naselje _____	
Prvi dan boravka u inozemstvu: _____	Posljednji dan boravka u inozemstvu: _____	

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 / OIB* _____	MB osigurane osobe u Zavodu _____
Prezime _____	Ime _____
Adresa: P - prebivalište Poštanski broj, naziv pošte _____ Ulica i broj _____ Naselje _____	B - boravak od _____ do _____ Poštanski broj, naziv pošte _____ Ulica i broj _____ Naselje _____

* Obvezan podatak od 1. siječnja 2011. godine

M.P.

 Ime i prezime podnositelja - ovlaštene osobe

U _____ dne _____

 Potpis (elektronički potpis podnositelja - ovlaštene osobe)

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

1. Tiskanicu se koristi za **PRIJAVU - ODJAVU - BORAVKA U INOZEMSTVU** osigurane osobe
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 inozemstvu 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