



HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA
CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS
MB: 2539071
OIB: 26023027358

Ulica grada Vukovara 271
HR - 10 000 Zagreb
Tel. +385 (1) 7775-570
Fax. +385 (1) 7775-574
Web: www.hkis.hr E-mail: info@hkis.hr

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE EU POTVRDE

Obrazac 20

ISPUNJAVA HKIS

Datum zaprimanja:		Datum izdavanja:	
KLASA:		KLASA:	
URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____	URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____

1. OSOBNI PODACI - FIZIČKA OSOBA

Ime i prezime:

OIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Državljanstvo:

Datum rođenja:

Mjesto rođenja:

Država rođenja:

Državljanstvo:

STALNO PREBIVALIŠTE

Ulica i kućni broj:

Poštanski broj:

Grad:

Država:

PRIVREMENO BORAVIŠTE

Ulica i kućni broj:

Poštanski broj:

Grad:

Država:

OSOBNI KONTAKT PODACI

Telefon:

Mobitel:

E-mail adresa:

Član/ica HKIS (označiti):

DA NE

Broj upisa:

Datum upisa:

2. Naziv države na čijem području namjeravate obavljati profesiju, odnosno pružati uslugu:

3. Naziv djelatnosti, odnosno profesije koju namjeravate obavljati, odnosno pružati na teritoriju države domaćina:

4. Prilozi zahtjevu (označiti):

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <i>Osobna iskaznica (važeća)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Uvjerenje o položenom stručnom ispitu (ne odnosi se na članove Komore)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Uvjerenje o nekažnjavanju (ne starije od 6 mjeseci)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Potvrda o OIB-u (ukoliko nije naznačen na osobnoj iskaznici)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Dokaz o stečenoj obrazovnoj kvalifikaciji (svjedodžba ili diploma) (ne odnosi se na članove Komore)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Potvrda poslodavca o obavljanju poslova za koje se traži EU potvrda</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Popis sa detaljnim opisom stručnih poslova na kojima ste radili u zadnje tri godine</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Elektronički zapis odnosno, potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>drugi dokumenti (navesti koji)</i> |

5. Potvrda se:

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-------|---|
| <input type="checkbox"/> | <i>Preuzima u HKIS</i> | _____ | <i>navesti ime i prezime osobe koja preuzima EU potvrdu</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>dostavlja poštom</i> | _____ | <i>navesti adresu dostave poštom</i> |

U _____ **dana:** _____ **Potpis:** _____