**ZAHTJEV ZA IZDAVANJEM EU POTVRDE**

|  |
| --- |
| **HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA Ulica grada Vukovara 271**  CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS 10 000 Zagreb; HR  MB: 2539071 OIB: 26023027358 T +385 1 7775-570  F +385 1 7775 -574  [www.hkis.hr](http://www.hkis.hr), info@hkis.hr |

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 / Država rođenja: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa prebivališta *(ulica i kućni broj)*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PB i mjesto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa boravišta *(ulica i kućni broj)*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PB i mjesto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontakt mail adresa: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kontakt tel: |  | GSM: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)*: |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | Potvrda se: |  | preuzima u HKIS |  |

navesti ime i prezime osobe koja preuzima EU potvrdu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | dostavlja poštom |  |

navesti adresu dostave poštom

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| U |  | dana: |  | potpis: |  |