

Mikrofilmski broj

**HRVATSKI ZAVOD ZA
MIROVINSKO OSIGURANJE**
**PRIJAVA O PROMJENI TIJEKOM
OSIGURANJA**

Radni nalog/ustrojstvena jedinica	03
1 Osobni broj osiguranika	
2 Matični broj građana / MBG	
3 Registarski broj obveznika obračunavanja i plaćanja doprinosa	
4 Datum stjecanja svojstva osiguranika	
5 Matični broj poslovnog subjekta	

1 - radnika kod pravne osobe
2 - samostalnog obveznika plaćanja doprinosa i radnika kod sam. obvezn. plaćanja doprinosa
3 - poljoprivrednika
6 Prezime i ime osiguranika
 NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA
 OBRAČUNAVANJA I PLAĆANJA DOPRINOSA

R.br.	Naziv obilježja	PODACI KOJI SE MIJENJAJU			
-------	-----------------	--------------------------	--	--	--

7	Općina mjesta rada-prebivališta				
8	Prezime i ime osiguranika				
9	Matični broj građana / MBG				
10	Registarski broj				
11	Matični broj poslovnog subjekt.				
12	Osnova osiguranja				
	Datum promjene	dan	mjesec	godina	
13	Datum stjecanja svojstva osiguranika	dan	mjesec	godina	
14	Datum prestanka svojstva osiguranika	dan	mjesec	godina	
15	Razlog prestanka				
16	Radno vrijeme osiguranika				
	Datum promjene	dan	mjesec	godina	
17	Država prethodnog zaposlenja				
18	Zanimanje				
19	Najviša završena škola				
20	Stručno obrazovanje				
	Datum promjene	dan	mjesec	godina	
21	Stručna sprema za obavljanje poslova				
	Datum promjene	dan	mjesec	godina	
22	Korisnik inv. mirovine zbog profesionalne nesp. za rad	NE - 0		DA - 1	
	Datum promjene	dan	mjesec	godina	
23	HRVI 01	Invalidna osoba 02			
	Datum promjene	dan	mjesec	godina	
24	Vrsta osnovice/svota osnovice ili svota plaće				
	Datum promjene	dan	mjesec	godina	
25	Radno mjesto, zanimanje i osig. inv. osobe kojima se staž osig. računa s povećanim trajanjem	Naziv radnog mjesta, zanimanja i osiguranici invalidne osobe			
	Datum promjene	dan	mjesec	godina	
26	Posebni podaci — promjena	Ugovor o radu sklopljen na:			
		Neodređeno vrijeme 1	Određeno vrijeme 2		
27	Datum zaprimanja prijave				

Kreirano u HZMO

Popunjava Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje	
Potpis odgovornog radnika	Mjesto pečata

M.P.

Potpis obveznika podnošenja prijave

