



HRVATSKA OBRTNIČKA KOMORA

# OBRTNIČKA KOMORA PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE

51000 Rijeka – Vukovarska 21; tel: 051/325-599;

e-mail: [ok.rijeka@hok.hr](mailto:ok.rijeka@hok.hr); [www.okpgz.hr](http://www.okpgz.hr)

Podnositelj zahtjeva:

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Naziv obrta: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Kontakt,  
(e-mail, tel.) \_\_\_\_\_

**Obrtnička komora  
Primorsko-goranske županije  
Vukovarska 21  
51000 Rijeka**

## **ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE DOPRINOSA ZA OBVEZNA OSIGURANJA ZA VRIJEME OD 1. DO 42. DANA BOLOVANJA**

Ovim putem podnosim zahtjev za sufinanciranje doprinosa za obvezna osiguranja (mirovinsko i zdravstveno osiguranje), za vrijeme od 1. do 42. dana privremene nesposobnosti za rad (bolovanje radi bolesti) i doprinosim **obveznu, dokaznu dokumentaciju**, kako slijedi:

- Izvadak iz Obrtnog registra (*e-izvadak*)
- Elektronički zapis o radnopravnom statusu (*HZMO*)
- Izvješće liječnika o privremenoj nesposobnosti za rad (*dokaz da je za vrijeme za koje se podnosi zahtjev za refundiranje dijela troškova na ime doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje privremeno nesposoban za rad zbog vlastite bolesti*)
- Potvrda Porezne uprave o stanju duga (*ne starija od 15 dana*)
- Izjava o poreznopravnom statusu (*ispunjen i potpisan obrazac Izjave*)
- Podatak o broju žiro ili tekućeg računa podnositelja zahtjeva

Mjesto i datum:

\_\_\_\_\_

Potpis podnositelja zahtjeva:

\_\_\_\_\_