



Klasa: \_\_\_\_\_

Ur.broj: \_\_\_\_\_

U Zagrebu, \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA PRIVREMENO I POVREMENO PRUŽANJE USLUGA  
APPLICATION FOR PURSUING THE PROFESSION ON TEMPORARY AND  
OCCASIONAL BASIS**

**1. Osobni podaci / Personal data**

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

Name and surname:

Spol:                                      Žensko                                      Muško

Sex:                                        Female                                        Male

Datum rođenja (datum, mjesec, godina): \_\_\_\_\_

Date of birth (day, month, year):

Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Place of birth:

Nacionalnost: \_\_\_\_\_

Nationality:

Ulica i kućni broj: \_\_\_\_\_

Street and house number:

Poštanski broj i grad: \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_

Postal code and town:

Država: \_\_\_\_\_

Country:

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Telephone no.:

e-mail: \_\_\_\_\_

Adresa za kontakt: \_\_\_\_\_

Contact address:

---

## 2. Podaci o profesiji / Professional data

Naziv profesije: \_\_\_\_\_  
Name of profession:

Obrazovna razina: \_\_\_\_\_  
Education level:

Broj licence: \_\_\_\_\_  
Licence no.:

## 3. Potrebni dokumenti za povremeno i privremeno pružanje usluga / Documents for pursuing the profession on temporary and occasional basis

Dokaz o državljanstvu  
Evidence of nationality

Potvrda kojom se potvrđuje da je kandidat poslovno nastanjen u državi članici poslovnog nastana za bavljenje tom profesijom  
An attest that the candidate is established in the Member State of establishment in order to pursue the profession in question

Potvrda da nema trajnu niti privremenu zabranu bavljenja profesijom  
Evidence that there is no restriction on pursuing the profession

Dokaz o stručnim kvalifikacijama  
Evidence of formal qualifications

Dokaz da je kandidat obavljao profesiju najmanje dvije godine tijekom desetogodišnjeg razdoblja  
Evidence that the candidate has been pursuing the profession for at least 2 years within the last 10 years

Potvrda o nekažnjavanju  
Criminal Records Office certificate

Potvrda o kompetencijama  
An attest of knowledge and skills

Ostali dokumenti  
Other documents

#### 4. Suglasnost / Agreement

- Suglasan sam da nadležno tijelo može zatražiti informacije o valjanosti priloženih dokumenata o obrazovanju u državi koja ih je izdala Da/ Yes
- I grant permission to the competent administrative body to make inquiries about my educational documents. Ne / No
- Suglasan sam da nadležno tijelo može provesti istragu o autentičnosti priloženih dokumenata u državi koja ih je izdala Da/ Yes
- I grant permission to the competent administrative body to investigate the authenticity of the documents submitted. Ne / No

#### 5. Potpis / Signature

Izjavljujem da su podaci u ovom dokumentu u potpunosti istiniti i da su priloženi dokumenti u kopijama identični izvorniku.

I declare that I completed this documents truth-fully and that the enclosed documents are rightfully awarded to and received by me.

Datum \_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
(*vlastoručni potpis/applicant's signature*)

\_\_\_\_\_  
(*potpis autoriziranog djelatnika HLK*)