

Naziv tijela kojemu se zahtjev podnosi
Name of the authority to which the application is submitted

OBRAZAC 5a
FORM 5a

PRIJAMNI PEČAT
STAMP OF RECEIPT

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O PRIJAVI RADA
APPLICATION FOR ISSUANCE OF WORK REGISTRATION CERTIFICATE

| | | | |
|--|--|--|---|
| 1. Prezime /Surname | | | |
| 2. Bivše, odnosno rođeno prezime/ Maiden surname, and/or previous surnames | | | |
| 3. Ime/Given name | | | |
| 4. Ime oca/Given name of father | | 5. Ime majke/Given name of mother | |
| 6. Datum rođenja/ Date of birth (dan-mjesec-godina/ day-month-year) | 7. Mjesto rođenja/ Place of birth | 8. Država rođenja/ Country of birth | 9. Državljanstvo/Nationality Državljanstvo pri rođenju, ako se razlikuje/ Nationality at birth, if different |
| 10. Spol/ Sex <input type="checkbox"/> Muško/Male <input type="checkbox"/> Žensko/Female | | | |
| 11. Broj putne isprave/ Number of travel document | | | |
| 12. Datum izdavanja/ Date of issue | | | |
| 13. Vrijedi do/Valid until | | | |
| 14. Tijelo koje je izdalo putnu ispravu/The authority that has issued the travel document | | | |
| 15. Kontakt/contact • E-mail državljanina treće zemlje/Third-country national's e-mail address • Broj mobitela državljanina treće zemlje/Third-country national's mobile phone number | | | |
| 16. Adresa u Republici Hrvatskoj/ Address in the Republic of Croatia | | | |
| 17. OIB (upisuje se ako je dodijeljen/to be entered if issued) | | | |
| 18. Stupanj naobrazbe i zanimanje/Level of education and occupation | | | |
| 19. Naziv, sjedište i OIB poslodavca (pravna ili fizička osoba koja se koristi uslugama ili radom državljanina treće zemlje)/Name, address and OIB of the employer (legal or natural person who will be using the services or work of the third-country national) | | | |
| 20. Naziv radnog mjesta-opis poslova/Name of the job position-Job description | | | |
| 21. Kontakt/contact • E-mail poslodavca/Employer's e-mail address • Broj telefona poslodavca/Employer's telephone number | | | |
| 22. Razdoblje za koje se traži potvrda o prijavi rada/Period for which work registration certificate is requested | | od _ _ _ _ _ _ _ do _ _ _ _ _ _ _ from to | |

23. Završna izjava:

Final statement:

a) Ovim potvrđujem da su svi podaci navedeni u točkama 1. – 22. potpuni, te da odgovaraju istini i podacima u priloženim dokumentima. Potvrde koje su na drugom jeziku priložene su u hrvatskom prijevodu.

Hereby I confirm that all information given under Items 1. – 22. are complete, that they are true and correspond to the data contained in the documents attached. Certificates in another language are attached of the Croatian translation.

b) Potpisivanjem ovog zahtjeva pristajem da se svi moji osobni podaci koji se navode na ovom obrascu mogu proslijediti nadležnim tijelima Republike Hrvatske te dajem suglasnost za provjeravanje i obradu istih, kao i poduzimanje zakonom propisanih postupaka za provođenje odgovarajuće sigurnosne provjere, a u svrhu odlučivanja o ovom zahtjevu.

By signing this application form, I agree that all my personal data provided in this form may be forwarded to the competent authorities of the Republic of Croatia. I also give consent that they be verified and processed and that legally prescribed procedures necessary for conducting a relevant security clearance procedure be taken for the purpose of deciding on this application.

c) Primam na znanje da moj zahtjev zbog nepotpunih i netočnih podataka, kao i zbog neispunjavanja točke 23.b može biti odbijen.

I take note that my application may be refused on account of incomplete and inaccurate data as well as noncompliance with the Subitem 23.b.

U _____, dana _____
In _____ Date:

Potpis podnositelja zahtjeva: _____
Signature of the applicant:

fotografija
3×3.5 cm
Photo

Potpis službene osobe: _____
Signature of the official person:

Popunjava službena osoba kojoj je zahtjev podnesen:
To be filled out by the official person to whom the application was submitted:

Ishod postupka: _____
Result of the procedure:

Broj rješenja: _____
Number of decision:

Datum izdavanja odobrenja: _____
Date when the approval was issued:

Vrijedi od: _____ do: _____
Valid from: _____ until:

Potpis službene osobe: _____
Signature of the official person: