

PRIJAVA - ODJAVA - PROMJENA ZA OSIGURANU OSOBU U OBVEZONOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU HRVATSKOM ZAVODU ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE	Broj osigurane osobe u Zavodu <input type="text"/>
	MB osigurane osobe u Zavodu <input type="text"/>
PODRUČNI URED <input type="text"/>	

1. PODATCI O OBVEZNIKU UPLETE DOPRINOSA

Broj obveze <input type="text"/>	Naziv obveznika uplate <input type="text"/>
Adresa sjedišta <input type="text"/>	

2. PODATCI O OSIGURANOJ OSOBI

MBG <input type="text"/> OIB <input type="text"/>	Datum rođenja <input type="text"/>	*Spol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Prezime <input type="text"/>	Ime <input type="text"/>	
Ranija prezimena <input type="text"/>	Ime roditelja <input type="text"/>	
Adresa: P - prebivalište Poštanski broj, naziv pošte <input type="text"/> Ulica i broj <input type="text"/> Naselje <input type="text"/>	Adresa: B - boravak od <input type="text"/> do <input type="text"/> Poštanski broj, naziv pošte <input type="text"/> Ulica i broj <input type="text"/> Naselje <input type="text"/>	
Datum stjecanja statusa osigurane osobe <input type="text"/>	Datum prestanka statusa osigurane osobe <input type="text"/>	
Oznaka osnove osiguranja <input type="text"/>	Oznaka kriterija obveze <input type="text"/>	
* Stručna sprema nakon završenog školovanja <input type="checkbox"/> NKV <input type="checkbox"/> NSS <input type="checkbox"/> PKV <input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VKV <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> mr. <input type="checkbox"/> dr. spec. <input type="checkbox"/> dr. sci.		
* Stručna sprema na koju se osigurana osoba prijavljuje u obvezno zdr. osiguranje <input type="checkbox"/> NKV <input type="checkbox"/> NSS <input type="checkbox"/> PKV <input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VKV <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> mr. <input type="checkbox"/> dr. spec. <input type="checkbox"/> dr. sci.		
Naziv radnog mjesta <input type="text"/>		
* Radno vrijeme 1. Puno radno vrijeme <input type="checkbox"/> sati tjedno <input type="text"/>	2. Nepuno radno vrijeme <input type="checkbox"/> sati <input type="text"/> minute <input type="text"/>	

3. RAZDOBLJE KORIŠTENJA OSIGURANJA

Datum stjecanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja <input type="text"/>	Datum prestanka prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja <input type="text"/>
---	---

Datum promjene <input type="text"/>
--

Ime i prezime podnosioca - ovlaštene osobe

U _____ dne _____

M.P.

Potpis / elektronički potpis podnosioca - ovlaštene osobe

Zaprimanje Datum zaprimanja <input type="text"/>	Unos podataka Datum evidentiranja <input type="text"/>
Klasa: Ur: br: <input type="text"/>	M.P. <input type="text"/>
<input type="text"/> Potpis ovlaštenog radnika Zavoda	<input type="text"/> Interni broj <input type="text"/> Potpis / elektronički potpis ovlaštenog radnika Zavoda

- Tiskanica 2 koristi se za **PRIJAVU - ODJAVU - PROMJENU** osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju. Potrebno je zaokružiti odgovarajuću riječ prema primjeni tiskanice.
- Obveznik podnošenja prijave obvezan je podatke u Tiskanici 2 upisati čitljivo tintom ili kemijskom olovkom plave ili crne boje, odnosno računalnim ispisom.
- Zatamnjene rubrike ispunjava Zavod.
- Podatke pod 1. i 2. upisuje obveznik podnošenja prijave.
- Kod upisa podataka pod 3., koji se odnose na adresu, obvezno se upisuje prebivalište, a boravak samo ako osoba uz prebivalište ima prijavljen i boravak. Za stranca s odobrenim stalnim boravkom upisuju se podatci u rubriku "P - prebivalište", a za strance s odobrenim privremenim boravkom u rubriku "B - boravak".
- U rubrici "Stručna sprema nakon završenog školovanja", zaokružuje se stručna sprema koju je osoba stekla nakon završenog školovanja (sprema upisana u radnu knjižicu).
- U rubrici "Radno vrijeme" potrebno je zaokružiti broj 1. ili 2. Ako je zaokružen broj 1., tada je u rubriku "sati tjedno" potrebno upisati broj radnih sati u tjednu, a ako je zaokružen broj 2., tada je u rubriku "sati" potrebno upisati broj radnih sati u danu, a u rubriku "minute" broj minuta.
- U prijavi **Broj osigurane osobe u Zavodu** ispunjava Zavod.
- Pri podnošenju promjene, podnositelj je obvezan uz podatke o promjeni upisati i datum promjene.
- Tiskanica 2 ovjerava se u 3 primjerka:
 1. primjerak zadržava Zavod
 2. primjerak vraća se podnositelju
 3. primjerak uručuje se osiguranoj osobi koja na osnovi njega ostvaruje prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja do dobivanja iskaznice zdravstveno osigurane osobe.