

Dansk cpr-nr. Danski Cpr-br.	Kroatisk forsikringsnr. Hrvatski broj osiguranja
--	--

**Overenskomst om social sikring
mellem Kongeriget Danmark og Republikken Kroatien**

Ugovor o socijalnom osiguranju
između Kraljevine Danske i Republike Hrvatske

**UDSENDELSESATTEST
POTVRDA O IZASLANJU**

Artikel 8 og 10 i overenskomsten / **Članak 8. i 10. Ugovora**
Artikel 5-6 i den administrative aftale / **Članak 5. i 6. Administrativnog sporazuma**

1 Arbejdstager / Zaposlena osoba

1.1	Navn Prezime	Fornavn Ime/na	Fødenavn Djevojačko prezime
1.2	Fast adresse i hjemlandet Adresa u državi redovnog prebivališta²		
1.3	Fødselsdato Datum rođenja	Statsborgerskab Državljanstvo	Køn ¹⁾ Spol <input type="checkbox"/> Mand/ Muški <input type="checkbox"/> Kvinde/ Ženski

**2 Familiemedlemmer, der ledsager arbejdstageren
Članovi obitelji koji prate radnika**

2.1	Navn Prezime	Fornavn Ime/na	Fødenavn Djevojačko prezime	Fødselsdato Datum rođen- ja
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

3 Arbejdsgiver / Poslodavac

3.1	Arbejdsgiverens (firmaets) navn Ime poslodavca ili tvrtke	_____
3.2	Adresse ²⁾ Adresa	_____

Dansk cpr-nr. Danski Cpr-br.	Kroatisk forsikringsnr. Hrvatski broj osiguranja
--	--

4 Arbejdstageren er udsendt i en periode, der forventes at ville vare
Zaposlenik je izaslan na predvideno razdoblje

4.1	fra/od _____	til/do _____
4.2	Arbejdstageren udsendes til: Radnik je izaslan u: _____	
4.3	Navn på arbejdsgiver eller firma Ime poslodavca ili tvrtke _____	
4.4	Adresse ²⁾ Adresa _____	

5 Arbejdsgiverens underskrift / **Potpis poslodavca**

5.1	Stempel Pečat	5.2	Dato / Da- tum _____
		5.3	Underskrift Potpis _____

6 Den kompetente institution / **Nadležni nositelj**

6.1	I den periode, der er nævnt i punkt 4.1, forbliver arbejdstageren omfattet af lovgivningen om social sikring i Za razdoblje navedeno u točki 4.1 izaslani radnik je socijalno osiguran prema zakonodavstvu		
6.2	<input type="checkbox"/> Danmark / Danske	<input type="checkbox"/> Kroatien / Hrvatske	
6.3	<input type="checkbox"/> i overensstemmelse med art. 8, stk. 1, a), 1. punktum prema članku 8. stavak 1. pod a), prva rečenica	<input type="checkbox"/> i overenskomsten / Ugovora	
6.4	<input type="checkbox"/> i overensstemmelse med art. 8, stk. 1, a), 2. punktum prema članku 8. stavak 1. pod a), druga rečenica	<input type="checkbox"/> i overenskomsten / Ugovora	
6.5	<input type="checkbox"/> i overensstemmelse med art. 10 prema članku 10.	<input type="checkbox"/> i overenskomsten / Ugovora	
6.6	Navn Naziv _____		
6.7	Adresse Adresa _____		
6.8	Stempel Pečat	6.9	Dato / Da- tum _____
		6.10	Underskrift Potpis _____

VEJLEDNING / OBAVIJEST

Ved udsendelse udfyldes blankettens pkt. 1-5. Ved ansøgning om forlængelse af denne udsendelse udfyldes en ny blanket. **U slučaju izaslanja, kvadratiće 1-5 treba ispuniti. U slučaju zahtjeva za odobrenje produženja izaslanja, treba ispuniti novu tiskanicu.**

Arbejdstageren skal aflevere en kopi af udsendelsesattesten til den kompetente institution i den stat til hvis område, han/hun er udsendt.

Radnik treba predati duplikat potvrde o izaslanju nadležnom nositelju države na čije je područje izaslan.

Noter / Napomene

- 1) Sæt kryds i den relevante rubrik / **Označite odgovarajući kvadrat.**
- 2) Gadenavn, husnummer, postnummer, by, land / **Ulica, broj, poštanski broj, grad, država.**