

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(Adresa)

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

**SREDNJA ŠKOLA ZLATAR**  
**Braće Radića10**  
**49 250 Zlatar**

**ZAHTJEV**  
**ZA IZDAVANJE DUPLIKATA/PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

Ime i prezime	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Ime roditelja	
OIB	
Godina upisa u školu / Godina završetka obrazovanja	/
Matični broj učenika/polaznika	
Zanimanje koje ste stekli obrazovanjem	
Dokument za koji se traži duplikat/prijepis	

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da mi je duplikat/prijepis potreban u svrhu \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(Vlastoručni potpis)

**NAPOMENA:**

1. Na temelju Zakona o upravnim pristojbama („Narodne novine“ br. 115/16.) i Uredbe o tarifi upravnih pristojbi, tarifni broj 52. („Narodne novine“ br. 8/17.), naplaćuje se **upravna pristojba** u iznosu od **70,00 kn**.
2. Na temelju Zakona o upravnim pristojbama („Narodne novine“ 115/16.), članak 9. stavak 23. ne naplaćuje se pristojba **za izdavanje svjedodžbi kao dokaza o stručnoj spremi i obrazovanju za nezaposlene osobe koje se javljaju na natječaje za zapošljavanje**.
3. Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju podноситelju zahtjeva **dati ovjerenu punomoć**.