

Vranyczynijeva 4, Karlovac BR: \_\_\_

Datum:­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJEM PROPUSNICE**

Temeljem članka II. Odluke o zabrani napuštanja županije prema mjestu prebivališta ili boravišta u Republici Hrvatske (NN 141/2020) molim izdavanje propusnice:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime** |  | | **OIB:** | |  |
| **E-mail adresa na koju će propusnica biti poslana:** |  | | **Kontakt broj:** | |  |
| **Adresa (mjesto, ulica, broj)** |  | | | | |
| **Razlog odobrenja (zaokružiti):** | 1. **Medicinska skrb** 2. **Putovanje na posao i s posla ako je obavljanje posla neophodno i ne može se obaviti od kuće** 3. **ostalo (navesti)** | | | | |
| **Putujem iz mjesta (adresa, županija)** |  | **Do mjesta**  **(adresa, županija):** | |  | |
| **Ukoliko putovanje uključuje više destinacija, molimo ovdje navedite te destinacije, te pojašnjenje razloga** |  | | | | |
| **Prilozi (dokazi)** |  | | | | |

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci točni i istiniti te pristajem na obradu podataka u navedene svrhe sukladno propisima.

Potpis podnositelja zahtjeva