Podnositelj molbe

Ime i prezime vježbenika:

OIB:

Prebivalište:

Boravište:

Telefon:

Mobitel:

E-mail adresa:

 HRVATSKA ODVJETNIČKA KOMORA

 Koturaška 53/II

 10000 ZAGREB

**PREDMET: MOLBA ZA MIROVANJE ODVJETNIČKE VJEŽBE**

Temeljem članka 77. stavka 1. Statuta Hrvatske odvjetničke komore odnosno članka 54. Zakona o odvjetništvu, molim da mi se odobri mirovanje obavljanja odvjetničke vježbe radi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ počevši od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(razlog mirovanja)

**Potpisi:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis i pečat poslodavca) (potpis podnositelja molbe)

**Prilozi:**

1. Potvrda o privremenoj nesposobnosti za rad
2. Izvješće o privremenoj nesposobnosti/spriječenosti za rad
3. Rodni list djeteta
4. Rješenje Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje
5. Odluka poslodavca o plaćenom/neplaćenom dopustu
6. Drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.