

Ime i prezime/ \_\_\_\_\_  
Naziv ustanove/poduzeća \_\_\_\_\_  
Ulica i broj/Sjedište \_\_\_\_\_  
Mjesto i broj pošte \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
OIB \_\_\_\_\_

REPUBLIKA HRVATSKA  
DRŽAVNI ARHIV U GOSPIĆU  
Kaniška 17, 53000 Gospić  
Tel: 053/560-440  
fax: 053/560-441

## ZAMOLBA

Molim Naslov da mi dostavi ovjerenu presliku *dokumentacije o radnim odnosima, zaposlenju i plaći.*

Predmet (zaokružiti potrebno): a) podatci o radnom stažu  
b) podatci o plaći  
c) ostalo \_\_\_\_\_

### Podatke tražim za:

Naziv poslodavca \_\_\_\_\_  
Sjedište poslodavca \_\_\_\_\_  
Zanimanje \_\_\_\_\_  
Radni odnos od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Godine za koje je potreban M4 obrazac \_\_\_\_\_

Razlog izdavanje preslike \_\_\_\_\_

Ja, dolje potpisan/a izjavljujem da sam: (zaokružiti potrebno)

1. supružnik
2. dijete
3. roditelj
4. unuk
5. opunomoćenik
6. ostalo \_\_\_\_\_

*Napomena: Podnositelj zamolbe svojim potpisom izjavljuje da će preuzete preslike arhivskog gradiva koristiti za ostvarivanje osobnih prava te da će ih koristiti sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka.*

Gospić, \_\_\_\_\_

Zahtjev preuzeo za DAGS:

Podnositelj zamolbe:

\_\_\_\_\_  
Vlastoručni potpis

\_\_\_\_\_  
Vlastoručni potpis