

**OBRAZAC NPT**

**ZAVODU ZA VJEŠTAČENJE, PROFESIONALNU  
REHABILITACIJU I ZAPOŠLJAVANJE OSOBA  
S INVALIDITETOM  
Središnjem uredu u Zagrebu**

**ZAHTEJEV ZA NADOKNADU PUTNIH TROŠKOVA**

U skladu s člankom 9. Zakona o jedinstvenom tijelu vještačenja  
(„Narodne novine“ broj: 85/14)

Podnositelj zahtjeva – osoba koja se vještači

Podnositelj zahtjeva - pratitelj

Podaci o osobi koja podnosi zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu putnih troškova:

Ime i prezime:

Poštanski broj:

Mjesto:

Adresa:

OIB:

IBAN tekućeg računa:

Otvoren u banci:

SWIFT/BIC banke:

Popis dokumenata koji se prilažu:

dokazi o putnim troškovima (putna karta, izjava i dr.)

preslika osobne iskaznice

preslika kartice tekućeg računa

drugo

U Zagrebu,

\_\_\_\_\_  
potpis podnositelja zahtjeva

**ZAVOD ZA VJEŠTAČENJE, PROFESIONALNU  
REHABILITACIJU I ZAPOSŁJAVANJE OSOBA  
S INVALIDITETOM**

**Središnji ured u Zagrebu**

PUTNI TROŠKOVI OSOBE KOJU SE VJEŠTAČI

- Izvanredni pregled
- Redoviti pregled
- Dodatni pregled
- Potrebna pratnja za pregled
- Odobren skuplji prijevoz

Podnositelj zahtjeva je na pregled pozvan u \_\_\_\_\_ sati, a pregled je završen u \_\_\_\_\_ sati.

U Zagrebu, \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
potpis predsjednika vijeća