**ZAHTJEV ZA OBUSTAVU POSTUPKA PRIZNAVANJA INOZEMNE KVALIFIKACIJE I POVRAT UPLAĆENE UPRAVNE PRISTOJBE**

Molim da mi Agencija za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih obustavi postupak priznavanja inozemne kvalifikacije i vrati originalnu dokumentaciju te pokrene postupak povrata uplaćene upravne pristojbe.

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (i rođeno prezime) |  |
| OIB |  |
| Adresa za dostavu rješenja o obustavi postupka i originalne dokumentacije |  |
| E-pošta |  |
| Telefon |  |
| Mobitel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Iznos uplaćene upravne pristojbe koju je potrebno vratiti | kn |
| Podaci o vlasniku bankovnog računa na koji je potrebno izvršiti povrat uplaćene upravne pristojbe  ***NAPOMENA:***   * *Ako ste upravnu pristojbu uplatili s vlastitog bankovnog računa, označite opciju broj 1 i dopišite tražene podatke.* * *Ako je upravnu pristojbu u vaše ime uplatila druga fizička ili pravna osoba sa svog bankovnog računa, odaberite opciju broj 2 i dopišite tražene podatke.* | 1)  Povrat upravne pristojbe izvršiti na moj IBAN račun  IBAN račun:  Naziv banke: |
| 2)  Povrat upravne pristojbe izvršiti na IBAN račun druge osobe  Ime i prezime (ili naziv):  Adresa:  IBAN račun:  Naziv banke: |

**NAPOMENA:**

*Agencija za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih na vaš zahtjev pokreće postupak povrata uplaćene upravne pristojbe od Ministarstva financija Republike Hrvatske i ne može utjecati na rok isplate niti ishod zahtjeva.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U |  | 2024. |  |  |
| (mjesto) |  | (datum) |  | (potpis podnositelja zahtjeva ili zakonskog zastupnika) |