

КОМИСИЈА ЗА УПУЋИВАЊЕ ЗАПОСЛЕНИХ
У РЕХАБИЛИТАЦИОНЕ ЦЕНТРЕ

Пријава за Рекреацију
Луковска Бања – Хотел Јелак
Од 12.10. до 19.10.2024 године

Име и Презиме: _____

ЈМБГ: _____ САП бр. _____

Мат.бр. _____ О.Ц. _____ Локација рада: _____

Чланови породице(уколико водите): _____

Контакт телефон: _____

Превоз (заокружити): 1. Организован 2. Сопствени

*** Обавезно попунити сва поља**

У случају да из неоправданих разлога не искористим одобрено путовање, прихватам да надокнадим настале трошкове путем обуставе од зараде. Сагласан сам да се под оправданим разлозима за неодлазак сматрају само оне околности чије се наступање није могло предвидети, избећи нити спречити (болест, смртни случај у породици, елементарне непогоде и сл.).

Подносилац пријаве:

Дана: 2.9.2024

Након детаљног сагледавања потреба процеса рада, дајем сагласност да у наведеном периоду запослени одсуствује са рада ради упућивања на опоравак у циљу превенције радне инвалидности.

САГЛАСАН

НЕПОСРЕДНИ РУКОВОДИЛАЦ
