

**ЗАХТЕВ ЗА КОРИШЋЕЊЕ  
ПРЕВЕНЦИЈЕ РАДНЕ ИНВАЛИДНОСТИ - РЕКРЕАЦИЈЕ  
ЗЛАТИБОР ВИЛА ЖУНИЋ  
ОГРАНАК ЕД \_\_\_\_\_**

Име и презиме члана синдиката

Назив предузећа, дела предузећа

Назив радног места

контакт телефон

Укупан број година радног стажа: \_\_\_\_\_

Раније коришћена рекреација    ДА    НЕ    колико пута \_\_\_\_\_

Повреда на раду                    ДА    НЕ                    лакша                    тежа

**Рекреација:**

За рекреацију                    80 % трошкова уплаћује Синдикална организација,  
20 % трошкова уплаћује запослени путем административне  
забране.

Упућивање на превенцију радне инвалидности - рекреацију врши се на основу :

- *попуњеног захтева,*
- *одлуке комисије,*
- *потписане административне забране.*

У случају упућивања од стране комисије, а неодласка или превременог напуштања центра за рекреацију, сагласан - на сам да ми се путем административне забране одбије целокупан износ (за 7 дана) вредности аранжмана.

**ЗЛАТИБОР ВИЛА ЖУНИЋ**

**ТЕРМИН:** \_\_\_\_\_  
(навести жељени термин)

Датум подношења захтева  
\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 2024 год.

Својеручни потпис запосленог