ЗАХТЕВ ЗА КОРИШЋЕЊЕ
ПРЕВЕНЦИЈЕ РАДНЕ ИНВАЛИДНОСТИ - РЕКРЕАЦИЈЕ - МОРЕ
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 МОРЕ:

За рекреацију - 80 % трошкова уплаћује Синдикална организација вансезонски,
- 20 % 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 10 дана) вредности аранжмана.

ТЕРМИН: _____
(навести жељени термин)

Датум подношења захтева Својеручни потпис запосленог

____. ____. 2024 год. _____