

ЗАХТЈЕВ  
ЗА ВАНРЕДНУ ОЦЈЕНУ ПРИВРЕМЕНЕ СПРИЈЕЧЕНОСТИ ЗА РАД

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА – ПОСЛОДАВЦУ

Назив подносиоца Захтјева	
Адреса	
Контакт телефон	
Е-mail адреса	
Контакт особа послодавца: (навести име и презиме, контакт телефон и е-mail адресу)	

ПОДАЦИ О РАДНИКУ ЗА КОЈЕГ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЈЕВ ЗА ВАНРЕДНУ ОЦЈЕНУ

Име и презиме радника	
ЈМБ	
Адреса становања	
Контакт телефон	
Регистрован код изабраног доктора медицине у тиму породичне медицине у здравственој установи (навести податак из обавијести послодавцу или из извјештаја о трајању привремене спријечености за рад):	

Захтјев подносим из сљедећих разлога:

---



---



---



---

Прилажем документацију (копије):

- обавијест послодавцу и/или извјештај о трајању привремене спријечености за рад;

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

Мјесто и датум

---

Одговорно лице

---

М. П.