



KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK

.....
(ime i prezime radnika/ce)

Na temelju članka 65. stavak 6. Zakona o radu („Narodne novine“, broj 93/14 i 127/17),
dajem pisanu

IZJAVU

kojom pristajem **raditi prekovremeno** u Kliničkom bolničkom centru Osijek kao (zaokružiti
pripadajuću kategoriju):

- › trudnica
- › roditelj s djetetom do tri godine života
- › samohrani roditelj s djetetom do šest godina života
- › radnik koji radi u nepunom radnom vremenu kod više poslodavaca
- › radnik koji radi u punom radnom vremenu, a kojem je poslodavac KBC Osijek dao pisanu
suglasnost za sklapanje ugovora o radu s drugim poslodavcem u najdužem trajanju do
osam sati tjedno, odnosno do sto osamdeset sati godišnje
- › radnik koji radi u nepunom radnom vremenu kod više poslodavaca s ukupnim radnim
vremenom do četrdeset sati tjedno , a kojem je poslodavac KBC Osijek dao pisanu
suglasnost za sklapanje ugovora o radu s drugim poslodavcem u najdužem trajanju do
osam sati tjedno, odnosno do sto osamdeset sati godišnje

U Osijeku,

.....
(datum)

.....
(potpis radnika/ce)