KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ime i prezime radnika )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Klinika/ Zavod/ Služba )

 Osijek, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KBC OSIJEK**

**ODJELU ZA KADROVSKE POSLOVE**

**-ovdje**

PREDMET: zahtjev za odobrenje plaćenog dopusta

Molim naslov da mi odobri plaćeni dopust u trajanju od \_\_\_\_\_ dana u razdoblju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ radi:

|  |  |
| --- | --- |
| 1/ sklapanja braka ili životnog partnerstva- preslik vjenčanog lista ili izvatka iz matice vjenčanih; izvadak iz registra životnog partnerstva ili preslik potvrde o životnom partnerstvu |  |
| 2/ rođenja ili posvojenja djeteta- preslik rodnog lista ili izvatka iz matice rođenih; preslik rješenja o posvojenju  |  |
| 3/ smrti supružnika, životnog partnera, izvanbračnog druga, djeteta, roditelja, očuha, pomajke, posvojenika, posvojitelja, skrbnika, staratelja i unuka- preslik smrtnog lista ili izvatka iz matice umrlih |  |
| 4/ smrti brata ili sestre, djeda ili bake, pradjeda, prabake te roditelja supružnika- preslik smrtnog lista ili izvatka iz matice umrlih |  |
| 5/ selidbe u istom mjestu stanovanja- preslik zahtjeva za prijavu/ promjenu prebivališta/ boravišta |  |
| 6/ selidbe u drugo mjesto stanovanja- preslik zahtjeva za prijavu/ promjenu prebivališta/ boravišta*UPUTE O POPUNJAVANJU OBRASCA**\*zaokruži razlog plaćenog dopusta i podcrtaj dokaz koji dostavljaš u privitku* |  |
| 7/ teške bolesti roditelja, supružnika, životnog partnera, izvanbračnog druga ili djeteta- preslik medicinske dokumentacije na ime navedenih osoba |  |
| 8/ nastupanja u kulturnim i športskim priredbama- preslik poziva za sudjelovanje ili drugi relevantan dokaz kojim se dokazuje sudjelovanje na događaju |  |
| 9/ dobrovoljno darivanje krvi i darivanje organa- preslik potvrde o darivanju krvi ili organa |  |
| 10/ sudjelovanja na sindikalnim susretima, seminarima, obrazovanju za sindikalne aktivnosti i dr.- - preslik poziva za sudjelovanje ili drugi relevantan dokaz kojim se dokazuje sudjelovanje na događaju |  |
| 11/ elementarne nepogode- relevantan dokaz o elementarnoj nepogodi sukladno Zakonu o zaštiti od elementarnih nepogoda |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( vlastoručni potpis radnika )

O tome upoznat:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( potpis neposredno nadređenog )

*UPUTE O POPUNJAVANJU OBRASCA*

*\*zaokruži razlog plaćenog dopusta i podcrtaj dokaz koji dostavljaš u privitku*