**ПРИЈАВА ЗА КОРИШЋЕЊЕ БАЊСКОГ ОПОРАВКА**

**И РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ**

**ПОДАЦИ О ЗАПОСЛEНОМ**

Презиме и име \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број личне карте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Издата од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Општина становања \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Улица и број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Број телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место запослења\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; САП Број \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пријављујем се за одлазак у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (навести рехабилитациони центар и заокружити )

У периоду од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године или алтернативно од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године.

Користио сам рехабилитацију \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**САГЛАСНОСТ:**

Упознат сам са пријавом запосленог за одлазак на рехабилитацију .

Упућивање запосленог на рехабилитацију је оправдано и неће утицати на одвијање процеса рада.

**НЕПОСРЕДНИ**

**РУКОВОДИЛАЦ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M.П.

РОК ЗА ПРИЈАВУ ЈЕ ДО 20 МАРТА

КОД СИНДИКAЛНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ ГДЕ ЗАПОСЛЕНИ РАДИ

БАЊСКО ЛЕЧЕЊЕ И РЕХАБИЛИТАЦИЈА

1. ВРЊАЧКА БАЊА

2. ВРДНИК

3. ИВАЊИЦА

4. СОКО БАЊА

5. АТОМСКА БАЊА

6. БАЊА ЈУНАКОВИЋ

7. БАЊА КАЊИЖА

8. ПРОЛОМ БАЊА

ОДМОР И РЕКРЕАЦИЈА

1.ЗЛАТИБОР

2.БОРСКО ЈЕЗЕРО

3.ТАРА

4.ВРЊАЧКА БАЊА