КОМИСИЈА ЗА УПУЋИВАЊЕ ЗАПОСЛЕНИХ

У РЕХАБИЛИТАЦИОНЕ ЦЕНТРЕ

Београд, 1. 02. 2022.године

**Пријава за Рехабилитацију**

На основу Правилника за превенцију радне инвалидности, рекреацију и рехабилитацију запослених за **2022** годину, достављам следеће податке и документацију:

Налаз и Препорука лекара специјалисте за рехабилитациони центар не старији

од 6 месеци.

Име и Презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЈМБГ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ САП бр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мат.бр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Ц. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рада:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назив радног места: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РХ центар који би користио:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Период у ком бих користио РХ центар: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У РХ центар би повео/ла члана породице – заокружити : ДА / НЕ

Подаци о члановима породице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**У случају да из неоправданих разлога не искористим одобрену рехабилитацију, прихватам да надокнадим настале трошкове путем обуставе од зараде.**

**Сагласан сам да се под оправданим разлозима за неодлазак на рехабилитацију сматрају само оне околности чије се наступање није могло предвидети, избећи нити спречити (болест, смртни случај у породици, елементарне непогоде и сл.).**

Подносилац пријаве:

Дана:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_