КОМИСИЈА ЗА УПУЋИВАЊЕ ЗАПОСЛЕНИХ

У РЕХАБИЛИТАЦИОНЕ ЦЕНТРЕ

Београд, 17.1.2023.године

**Пријава за Рехабилитацију**

На основу Правилника за превенцију радне инвалидности, рекреацију и рехабилитацију запослених за **2023** 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Локација 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, е-маил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_