САГЛАСНОСТ ЗА УПУЋИВАЊЕ НА ПРЕВЕНЦИЈУ РАДНЕ ИНВАЛИДНОСТИ

Молим да ми дате сагласност за упућивање у циљу превенције радне инвалидности.

Упућивање на превенцију је предвиђено у периоду од 01.04. – 08.04.2023 године на

Златибору „Вила ЖУНИЋ“.

Молим Вас да ми омогућите одсуствовање са рада у наведеном периоду , као и да ми се за то време и у ту сврху одобри одсуство уз накнаду зараде (плаћено одсуство).

У случају да из неоправданих разлога не искористим одобрену превенцију радне инвалидности, прихватам да синдикату надокнадим настале трошкове путем обуставе од зараде.

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

У Београду,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023. Год.

 ЗАПОСЛЕНИ

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

 Име и Презиме (читко написано)

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

 М.Б. или САП број

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

 Потпис

Након детаљног сагледавања потреба процеса рада, дајем сагласност да у наведеном периоду запослени одсуствује са рада ради упућивања на опоравак у циљу превенције радне инвалидности.

 САГЛАСАН РУКОВОДИЛАЦ

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