



## СПОРТСКО-РЕКРЕАТИВНИ ОДМОР НА ЈАДРАНСКОМ МОРУ - БУЉАРИЦА - 2018. ГОДИНЕ

ЕМС АД И СИНДИКАТ ЕМС организују рекреативни одмор на бази апартманског смештаја у вили ЕМС АД на Јадранском мору у Буљарици. Према Одлуци ИО СЕМС, синдикалне подружнице СЕМС врше расподелу капацитета према критеријумима које утврде својим одлукама, водећи рачуна о добијеним квотама, у следеће три десетодневне "синдикалне" смене:

I - од 21.06. до 01.07.2018. (напуштање објекта до 10h, 01.07.),

II - од 30.08. до 09.09.2018. (напуштање објекта до 10h, 09.09.) и

III - од 09.09. до 19.09.2018. (напуштање објекта до 10h, 19.09.).

Корисник партиципира у трошковима са 2.000 динара по лежају по смени, путем административне забране тако што ће се обустава извршити у целости (за коришћење собе са једним лежајем) или једнаким месечним ратама (по 2.000 динара месечно за коришћење апартмана/собе са више лежајева), до коначне исплате дуга, почев од зараде за месец у којем се користи услуга.

**Одбори синдикалних подружница достављају пријаве за коришћење наведених термина\* Радомиру Петровићу [rade.petrovic@ems.rs](mailto:rade.petrovic@ems.rs) ,064/8408-363), најкасније до 25.05.2018. године (уз његову координацију расположивих квота и термина).**

**Напомена: расподелу осталих термина врши стручна служба Послодавца по досадашњем критеријуму.**



## РАСПОРЕД СМЕНА ЛЕТЊА СЕЗОНА 2018. БУЉАРИЦА

Смене	БУЉАРИЦА	
I	01.06.	
II	11.06.	
III	<b>21.06.</b>	<b>I Синдикална смена</b>
IV	01.07.	
V	11.07.	
VI	21.07.	
VII	31.07.	
VIII	10.08.	
IX	20.08.	
X	<b>30.08.</b>	<b>II Синдикална смена</b>
XI	<b>09.09.</b>	<b>III Синдикална смена</b>
XII	19.09.	

**Синдикат ЕМС и  
АД "ЕЛЕКТРОМРЕЖА СРБИЈЕ" БЕОГРАД  
Кнеза Милоша број 11**

**ПРЕДМЕТ: Пријава за коришћење одмаралишта Буљарица у "синдикалној" смени**

У вези датог обавештења, пријављујем се за коришћење апартмана / собе

- |                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 лежај                         |
| <input type="checkbox"/> | 2 лежаја у одмаралишту Буљарица |
| <input type="checkbox"/> | 3 лежаја                        |

Изјављујем да сам сагласан са начином партиципације у трошковима спортско-рекреативног одмора у Буљарици под објављеним условима у погледу распореда коришћења, цене и услова. Апартман бих хтео да користим првенствено у "синдикалној" смени број /I/, /II/ или /III/, а ако то због одређених квота по деловима Друштва то није могуће, онда у смени број /I/, /II/ или /III/.

Презиме и име	Сродство са корисником и датум рођења (обавезан податак)

**ИЗЈАВА**

Изјављујем да пристајем да надокнадим евентуалну штету ЕМС АД коју почине корисници одмаралишта из ове пријаве и да износ штете ЕМС АД може намирити из моје зараде.

Одговор на ову пријаву учините путем телефона број \_\_\_\_\_ или на адресу \_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ	
Име и презиме	
Организациони део	
Матични број	
Место и адреса становања	
ЈМБГ	
Контакт телефон	



АКЦИОНАРСКО ДРУШТВО  
ЕЛЕКТРОМРЕЖА СРБИЈЕ



## Заједнички програм ЕМС АД и СЕМС „Спортско-рекреативни одмор БУЉАРИЦА 2018.“

Име и презиме: \_\_\_\_\_ Матични број: \_\_\_\_\_

Део Друштва: \_\_\_\_\_

### АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

На основу Одлуке Ресора за стандард, превенцију радне инвалидности, спортску рекреацију и културу Синдиката ЕМС од 30.03.2018. године и на захтев запосленог да му се одобри коришћење услуга спортско-рекреативног одмора у Бураљици, доносим следеће:

#### РЕШЕЊЕ

о стављању административне забране на зараду запосленог \_\_\_\_\_, мат. број ЕМС АД: \_\_\_\_\_, део Друштва \_\_\_\_\_ у износу од \_\_\_\_\_ дин. (2.000 по смени/лежај), с тим што ће се обустава извршити у целости (за коришћење апартмана/собе са једним лежајем) или једнаким месечним ратама (по 2.000 динара месечно за коришћење апартмана/собе са више лежајева), до коначне исплате дуга, почев од зараде за месец \_\_\_\_\_ 2018. године.

**ИЗНОС ОВЕ ЗАБРАНЕ УПЛАЋИВАТИ НА ЖИРО РАЧУН СИНДИКАТА ЕМС БРОЈ: 160-274035-46**

Одговорно лице за  
финансијску службу

Председник Ресора

Драган Марјановић

**ОВИМ ИЗЈАВЉУЈЕМ ДА САМ САГЛАСАН ДА МИ СЕ ОД ЗАРАДЕ ОДБИЈАЈУ ОБУСТАВЕ ПО ОВОМ РЕШЕЊУ.**

Датум: \_\_\_\_\_

Потпис запосленог