



АКЦИОНАРСКО ДРУШТВО  
ЕЛЕКТРОМРЕЖА СРБИЈЕ



## ПРИЈАВА ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЈУ У 2023. ГОДИНИ

Име и презиме: \_\_\_\_\_, матични број у ЕМС АД: \_\_\_\_\_,

Део Друштва (Погон/Сектор/Центар): \_\_\_\_\_,

назив радног места: \_\_\_\_\_. На основу дијагнозе са прегледа  
и индикација бања даје се препорука лекара специјалисте медицине рада за једну од бања  
из синдикалне понуде: \_\_\_\_\_.

Термин коришћења бањске рехабилитације (10 дана у једном од следећих понуђених месеци  
у 2023. години: **април, мај, јун, септембар, октобар, новембар, децембар**).

**Рехабилитацију желим да користим од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_**

**Одсуствовање са посла наведеног запосленог у добијеном термину коришћења  
бањске рехабилитације не ремети процес рада. Потврђује и његово одсуство одобрава**

**Непосредни руководилац:**

\_\_\_\_\_



АКЦИОНАРСКО ДРУШТВО  
ЕЛЕКТРОМРЕЖА СРБИЈЕ



СИНДИКАТ ЕМС

## РЕХАБИЛИТАЦИЈА 2023.

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

Део Друштва: \_\_\_\_\_

### АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

На основу Одлуке Ресора за стандард, превенцију радне инвалидности, спортску рекреацију и културу Синдиката ЕМС и на захтев запосленог да му се одобри коришћење услуга превенције радне инвалидности, лечења и медицинске рехабилитације доносим следеће:

### РЕШЕЊЕ

о стављању административне забране на зараду запосленог \_\_\_\_\_, мат. број у ЕМС АД: \_\_\_\_\_, део Друштва \_\_\_\_\_, у износу од \_\_\_\_\_ дин. (10% за корисника рехабилитације - члана СЕМС, односно 30% за остале запослене у ЕМС АД), с тим што ће се обустава извршити у четири једнаке месечне рате, до коначне исплате дуга, почев од зараде за месец \_\_\_\_\_ 2023. године.

Одговорно лице за  
финансијску службу

Председник Ресора

Дејан Стевковић

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

Датум: \_\_\_\_\_

Потпис запосленог