

РЕХАБИЛИТАЦИЈА 2026.

Име и презиме запосленог: _____

Матични број запосленог: _____

Организациони део: _____

Назив радног места: _____

Синдикална подружница СЕМС _____

АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

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

РЕШЕЊЕ

О стављању административне забране на зараду горе наведеног запосленог, у износу од _____ динара (20% укупних трошкова рехабилитације), тако што ће се обустава обрачуног процентуалног износа партиципације извршити у 6 (шест) једнаких месечних рата, до коначне исплате дуга, почев од зараде за месец _____ 2026. године.

Служба за обрачун зарада

Председник подружнице СЕМС

ДАЈЕМ САГЛАСНОСТ ДА МИ СЕ, ПО ОВОМ РЕШЕЊУ, ГОРЕ НАВЕДЕНИ ИЗНОС ОБУСТАВЉА ОД ЗАРАДЕ, У ШЕСТ ЈЕДНАКИХ МЕСЕЧНИХ РАТА.

Датум: _____

_____ *потпис запосленог*