

## ПРЕВЕНЦИЈА РАДНЕ ИНВАЛИДНОСТИ 2026.

### ПРИЈАВА ЗА ЗАПОСЛЕНЕ КОЈИ НИСУ ЧЛАНОВИ СИНДИКАТА ЕМС

Име и презиме запосленог: \_\_\_\_\_

Матични број запосленог: \_\_\_\_\_

Организациони део: \_\_\_\_\_

Назив радног места: \_\_\_\_\_

Одсуство запосленог са посла, по основу ове Пријаве, у термину од **25. јула до 01. августа 2026**, не ремети процес рада, што потписом потврђује и одобрава непосредни руководилац

\_\_\_\_\_  
(име и презиме руководиоца)

Непосредни руководилац

\_\_\_\_\_

### АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

На основу Одлуке Скупштине Синдиката ЕМС од 31.03.2026, а на захтев запосленог, да му се одобри коришћење програма Превенција радне инвалидности, доносим:

### РЕШЕЊЕ

О стављању административне забране на зараду горе наведеног запосленог, у износу од **20.000,00 динара**, тако што ће се обустава партиципације извршити у **4 (четири) једнаке месечне рате – по 5.000,00 дин**, до коначне исплате дуга, почев од зараде за месец АПРИЛ.

Износ ове забране уплаћивати на рачун Синдиката ЕМС: **200-3890580102033-70**

Председник СЕМС

\_\_\_\_\_

**ДАЈЕМ САГЛАСНОСТ ДА МИ СЕ, ПО ОВОМ РЕШЕЊУ, ГОРЕ НАВЕДЕНИ ИЗНОС ОБУСТАВЉА ОД ЗАРАДЕ, У ЧЕТИРИ ЈЕДНАКЕ МЕСЕЧНЕ РАТЕ.**

Датум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
потпис запосленог