

**ЗАХТЈЕВ  
ЗА ВАНРЕДНУ ОЦЈЕНУ ПРИВРЕМЕНЕ СПРИЈЕЧЕНОСТИ ЗА РАД**

**ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА – ПОСЛОДАВЦУ**

Назив подносиоца захтјева	
Адреса	
Контакт телефон	
Е-mail адреса	
Контакт особа послодавца: (навести име и презиме, контакт телефон и е-mail адресу)	

**ПОДАЦИ О РАДНИКУ ЗА КОЈЕГ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЈЕВ ЗА ВАНРЕДНУ ОЦЈЕНУ**

Име и презиме радника	
ЈМБ	
Адреса становања	
Контакт телефон	
Регистрован код доктора медицине специјалисте породичне медицине у здравственој установи (навести податак из обавијести послодавцу или из извјештаја о трајању привремене спријечености за рад):	

Захтјев подносим из сљедећих разлога:

---

---

---

---

Прилажем документацију (копије):

- обавијест послодавцу и/или извјештај о трајању привремене спријечености за рад;

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Мјесто и датум

---

Одговорно лице

---

М.П.