

СИНДИКАЛНА ОРГАНИЗАЦИЈА  
ДИРЕКЦИЈА БАСЕНА "КОЛУБАРА"  
ЛАЗАРЕВАЦ

БРОЈ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 2023. године  
ЛАЗАРЕВАЦ

**П Р И Ј А В А**  
**З А Р Е Х А Б И Л И Т А Ц И Ј У З А 2023. годину**

Име, средње слово и презиме запосленог

Сектор у Дирекцији, или Орг.цел. „ Пројекат “, датум рођења

матични број у предузећу, назив радног места посебни услови рада : да - не

Лична карта бр. и место издавања

Мобилни телефон

Место становања, улица и број

**Пријављујем се за коришћење рехабилитације у 2023. години за :**

заинтересован-а за бању

смена

Напомена: \_\_\_\_\_

**Уз пријаву за рехабилитацију, запослени је дужан да достави, препоруку изабраног лекара са извештајем лекара специјалисте о болести за коју тражи рехабилитацију.**

датум подношења пријеве,

(својеручни потпис)

Рехабилитацију користио-ла, \_\_\_\_\_,  
(попуњава стручна служба Синдиката)

Укупан радни стаж запосленог, \_\_\_\_\_,  
(попуњава стручна служба Синдиката)

Чланство запосленог у синдикату, \_\_\_\_\_,  
(попуњава стручна служба Синдиката)

\_\_\_\_\_,  
потпис одговорног лица