



СИНДИКАТ РАДНИКА



ЕЛЕКТРОПРИВРЕДЕ СРБИЈЕ

ЕД "ЦЕНТАР" КРАГУЈЕВАЦ



PSI / EPSU

МОЛБА за коришћење РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ

Подаци о подносиоцу молбе

ЕПС ОДС ЕПС Снабдевање
Заокружити организациону целину

--	--	--	--	--	--

Кадровски број

Презиме и име	
Број мобилног телефона	
Организациона целина/ назив радног места	

План коришћења рехабилитације

Рехабилитациони центар (по препоруци лекара)	Главна бања	
	Резервна бања	
Термин за коришћење		
Резервни термин за коришћење		
Смештај	<ul style="list-style-type: none">• Једнокреветна соба уз доплату• Двокреветна• Вишкреветна	
Повреда на раду (у текућој или претходној години)	ДА	НЕ
Теже обољење	ДА	НЕ

(заокружити)

Подаци о особама које користе рехабилитацију (Уписати себе под редним бр. 1, а потом особе које финансирају)

	Име и Презиме	Број личне карте	ЈМБГ
1.			
2.			
3.			
4.			

(датум)

(потпис подносиоца молбе)

молбу примио: _____

Запослени који предаје молбу за коришћење **рехабилитације** уз захтев прилаже **упут изабраног лекара**.
Молбе за рехабилитацију без пратеће документације се неће разматрати.

У случају да запослени из неоправданих разлога и без обавештења синдиката напусти РХ центар пре времена у односу на период на који је упућен, сноси ће трошкове рехабилитације у целокупном износу и губи право коришћења рехабилитације у наредних пет година.