



Ur.br.:  
U Zadru,

\_\_\_\_\_ime i prezime

\_\_\_\_\_naziv organizacijske jedinice

\_\_\_\_\_OIB

## OPOZIV PISANE SUGLASNOSTI RADNIKA ZA USKRATU ISPLATE DIJELA PLAĆE

Sukladno čl. 96. Zakona o radu (NN-93/1-151/22) izjavljujem da opozivam suglasnost da moj poslodavac Opća bolnica Zadar izvrši uskratu isplate dijela moje plaće u svrhu plaćanja mjesečne karte za korištenje bolničkog parkinga u iznosu od 20 EUR (150,69kn).

Opoziv suglasnosti teče od dana \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Potpis

Dostaviti:

1. Služba za ekonomsko financijske poslove
2. Pismohrana