



Ur.br.:
U Zadru,

ime i prezime

naziv organizacijske jedinice

OIB

PISANA SUGLASNOST RADNIKA ZA USKRATU ISPLATE DIJELA PLAĆE

Sukladno čl. 96. Zakona o radu (NN 93/2014, 127/2017, 98/2019, 151/2022) izjavljujem da sam suglasan 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).

S uskratom se započinje od dana _____ i postupak uskrate traje do opoziva.

Potpis

Dostaviti:

1. Služba za ekonomsko finansijske poslove
2. Pismohrana