



Ur.broj: _____

U Zadru dana, _____

(ime i prezime)

(OIB)

PISANA SUGLASNOST RADNIKA ZA USKRATU ISPLATE DIJELA PLAĆE

Temeljem članka 96. *Zakona o radu* (NN 93/2014, 127/2017, 98/2019, 151/2022, 64/23), izjavljujem da sam suglasan da moj poslodavac, Opća bolnica Zadar, izvrši uskratu isplate dijela moje plaće za izdane račune prema utvrđenom cjeniku za kantu Opće bolnice Zadar.

Pisana suglasnost radnika daje se jednokratno a postupak uskrate traje do opoziva.

(potpis)



Ur.broj: _____

U Zadru dana, _____

(ime i prezime)

(OIB)

OPOZIV PISANE SUGLASNOST RADNIKA ZA USKRATU ISPLATE DIJELA PLAĆE

Temeljem članka 96. *Zakona o radu* (NN 93/2014, 127/2017, 98/2019, 151/2022, 64/23), izjavljujem da opozivam suglasnost da moj poslodavac, Opća bolnica Zadar, izvrši uskratu isplate dijela moje plaće za izdane račune prema utvrđenom cjeniku za kantinu Opće bolnice Zadar.

Opoziv pisane suglasnost radnika daje se jednokratno.

(potpis)