

Obrazac: Zamolba za plaćeni dopust (vlastite potrebe)

_____ (prezime i ime podnositelja zamolbe)

_____ (adresa)

_____ (mjesto)

_____ (broj mob. ili tel)



**n/r ravnatelju Doma zdravlja Virovitičko
podravske županije**

Na temelju članka 86. Zakona o radu (N.N. 93/14.), članka 65. Pravilnika o radu Doma zdravlja Virovitičko-podravske županije te odredbi članka 38. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja (N.N. 143/13) , dana _____ predajem

**Z A M O L B U
ZA KORIŠTENJE PLAĆENOG DOPUSTA**

Molim da mi se odobri korištenje plaćenog dopusta za razdoblje od

_____ do _____ u trajanju od _____ radnih dana, zbog

Na posao dolazim _____.

U _____, dana _____

Plaćeni dopust odobrio : Rukovoditelj/Voditelj

Potpis podnositelja

Na temelju članka 65. Pravilnika o radu Doma zdravlja Virovitičko-podravske županije, te članka 38. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja, radnik ima pravo na plaćeni dopust tijekom jedne kalendarske godine do ukupno najviše 10 radnih dana u slučajevima:

- | | |
|---|-----------------|
| - sklapanja braka | - 5 radnih dana |
| - rođenja djeteta | - 5 radnih dana |
| - smrti supružnika, djeteta, roditelja, posvojenika, posvojitelja, skrbnika, staratelja i unuka | - 5 radnih dana |
| - smrti brata ili sestre, djeda ili bake te roditelja supružnika | - 2 radna dana |
| - selidbe u istom mjestu stanovanja | - 2 radna dana |
| - selidbe u drugo mjesto stanovanja | - 4 radnih dana |
| - teške bolesti roditelja ili djeteta izvan mjesta stanovanja | - 3 radna dana |
| - nastupanja u kulturnim i športskim priredbama | - 1 radni dan |
| - sudjelovanja na sindikalnim susretima, seminarima, obrazovanju za sindikalne aktivnosti i dr | - 2 radna dana |
| - elementarne nepogode | - 5 radnih dana |
| - dobrovoljno davanje krvi i darivanje organa | - 2 radna dana |
-

Napomena: Ispunjenu i potpisanu zamolbu dostaviti u službu za opće, pravne, kadrovske i tehničke poslove Doma zdravlja Virovitičko-podravske županije.