

OPŠTINSKA - GRADSKA UPRAVA

Broj:

**Zahtev za veštačenje zdravstvenog stanja deteta radi  
ostvarivanja prava na odsustvo sa rada ili rada sa polovinom  
punog radnog vremena po osnovu posebne nege deteta**

	iz	
(ime i prezime podnosioca zahteva)		(mesto)

	, broj telefona	
(adresa)		

mejl adresa \_\_\_\_\_ u radnom odnosu

(naziv poslodavca)
--------------------

podnosim zahtev za veštačenje zdravstvenog stanja deteta,

	, rođenog		u	
(ime i prezime deteta)		(datum i godina)		(mesto)

u postupku ostvarivanja prava na odsustvo sa rada ili rad sa polovinom punog radnog vremena, a radi upućivanja nadležnoj komisiji.

Uz zahtev prilažem i medicinsku dokumentaciju u skladu sa članom 13. Pravilnika o bližim uslovima, postupku i načinu ostvarivanja prava na odsustvo sa rada ili rada sa polovinom punog radnog vremena, radi posebne nege deteta.

Datum:

	PODNOŠILAC ZAHTEVA
	_____ (svojeručni potpis)

OPŠTINSKA - GRADSKA UPRAVA

Broj:

**Zahtev za veštačenje zdravstvenog stanja deteta radi  
ostvarivanja prava na ostale naknade po osnovu posebne  
nege deteta**

	iz	
(ime i prezime podnosioca zahteva)		(mesto)

	, broj telefona	
(adresa)		

mejl adresa \_\_\_\_\_ angažovan po osnovu

(vrsta angažovanja - ugovora)

podnosim zahtev za veštačenje zdravstvenog stanja deteta,

	, rođenog		u	
(ime i prezime deteta)		(datum i godina)		(mesto)

u postupku ostvarivanja prava na ostale naknade po osnovu posebne nege deteta, a radi upućivanja nadležnoj komisiji.

Uz zahtev prilažem i medicinsku dokumentaciju u skladu sa članom 13. Pravilnika o bližim uslovima, postupku i načinu ostvarivanja prava na odsustvo sa rada ili rada sa polovinom punog radnog vremena, radi posebne nege deteta.

Datum:

	PODNOŠILAC ZAHTEVA
	_____ (svojeručni potpis)