**NACRT**

PRAVILNIK

O RADU SLUŽBENIKA I NAMJEŠTENIKA U ORGANIMA JAVNE UPRAVE BRČKO DISTRIKTA BOSNE I HERCEGOVINE

Brčko, maj 2015. godine

**ZAHTJEV ZA GODIŠNJI ODMOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Organ javne uprave/Institucija |  |
| Ime i prezime zaposlenika |  |
| Pozicija zaposlenika |  |
| Datum podnošenja zahtjeva |  |
| Broj dana koje bi uzeo za godišnji odmor |  |
| Prvi dan godišnjeg odmora |  |
| Zadnji dan godišnjeg odmora |  |
| Kontakt adresa zaposlenika |  |
| Kontakt telefon |  |
| Potpis zaposlenika |  |
| Potpis rukovodioca |  |
| **POPUNJAVA PODODJELJENJE ZA OSOBLJE I PLATE** | |
| Obračun za vrijeme godišnjeg odmora |  |
| Potpis odgovorne osobe |  |

**ZAHTJEV ZA PLAĆENO ODSUSTVO**

|  |  |
| --- | --- |
| Organ javne uprave/Institucija |  |
| Ime i prezime zaposlenika |  |
| Pozicija zaposlenika |  |
| Datum podnošenja zahtjeva |  |
| Broj dana koje bi uzeo za plaćeno odsustvo |  |
| Prvi dan plaćenog odsustva |  |
| Zadnji dan plaćenog odsustva |  |
| Kontakt adresa zaposlenika |  |
| Kontakt telefon |  |
| Potpis zaposlenika |  |
| Potpis rukovodioca |  |
| **POPUNJAVA PODODJELJENJE ZA OSOBLJE I PLATE** | |
| Obračun za vrijeme plaćenog odsustva |  |
| Potpis odgovorne osobe |  |

**ZAHTJEV ZA NEPLAĆENO ODSUSTVO**

|  |  |
| --- | --- |
| Organ javne uprave/Institucija |  |
| Ime i prezime zaposlenika |  |
| Pozicija zaposlenika |  |
| Datum podnošenja zahtjeva |  |
| Dužina neplaćenog odsustva |  |
| Razlog za uzimanje neplaćenog |  |
| Prvi dan neplaćenog odsustva |  |
| Zadnji dan neplaćenog odsustva |  |
| Kontakt adresa zaposlenika |  |
| Kontakt telefon |  |
| Potpis zaposlenika |  |
| Potpis rukovodioca |  |
| **POPUNJAVA PODODJELJENJE ZA OSOBLJE I PLATE** | |
| Vrijeme mirovanja prava i obaveza zaposlenika za vrijeme neplaćenog odsustva |  |
| Potpis odgovorne osobe |  |

**Uz zahtjev obavezno priložiti:**

* **Obrazloženje o razlozima podnošenja zahtjeva;**
* **Akt koji dokazuje postojanje slučaja u kojem se može odobriti neplaćeno odsutvo;**