



Udruga branitelja Domovinskog rata  
**INA-NAFTAPLINA "KVIN"**  
Šubićeva 29  
10 000 Z A G R E B  
Tel: 01/ 4651606  
IBAN: HR90 23400091110111714  
OIB: 37178219327

**ZAPOSLENIK / UMIROVLJENIK** \_\_\_\_\_

**Član-ovi obitelji:** \_\_\_\_\_

PODUZEĆE \_\_\_\_\_ MB \_\_\_\_\_  
(INAd.d., Croscoc; STSI; IMS, Plavi tim, Plinacro, .....)

(matični broj zaposlenika)

Broj mobitela: \_\_\_\_\_ E-mail adresa: \_\_\_\_\_

## U P U T N I C A

kojom se upućujete na Medicinski programirani aktivni odmor za branitelje

### u DARUVARSKE TOPLICE

- 1. grupa – 22.03. (ručak) – 29.03.2020. (doručak)*
- 2. grupa – 29.03. (ručak) – 05.04.2020. (doručak)*
- 3. grupa – 19.04. (ručak) – 26.04.2020. (doručak)*
- 4. grupa – 26.04. (ručak) – 03.05.2020. (doručak)*
- 5. grupa – 17.05. (ručak) – 24.05.2020. (doručak)*

(zaokružite željeni termin i uputnice pošaljite najkasnije do 29. veljače 2020.)

**Participacija za radno neaktivne i pridružene članove: 491, 75 kn (platiti prije odlaska).**

PODRUŽNICA \_\_\_\_\_

Suglasan neposredni rukovoditelj:

\_\_\_\_\_  
(potpis odgovorne osobe podružnice)

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime, pozicija)

Datum prijave: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis rukovoditelja)

### **V a ž n o !!**

Potpisujem pod moralnom i materijalnom odgovornošću da ću koristiti termin kako je navedeno, a u slučaju opravdane spriječenosti otkazati najkasnije 5 dana prije putovanja.

**Troškove neopravdanog nedolaska ili otkazivanja dogovorenog termina izvan dopuštenog roka snosit ću sam(a).**

**Zaposlenik/Umirovljenik – član KVIN-a:**

**Predsjednik KVIN-a:**

(vlastoručni potpis)

Zoran Bonjaj, dipl.inž.