



Udruga branitelja INA-NAFTAPLIN
Šubičeva 29
10 000 Z A G R E B
Tel/Fax: 01/ 465 1606
IBAN: HR90 23400091110111714
OIB: 37178219327
MB: 1720686

ZAPOSLENIK / UMIROVLJENIK _____

Član-ovi obitelji: _____

PODUZEĆE _____

(INAd.d., Crosco; STSI; IMS, Plavi tim, Plinacro,)

MB _____

(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 – 09.08. (ručak) – 16.08.2020. (doručak)
2. grupa – 16.08. (ručak) – 23.08.2020. (doručak)
3. grupa – 30.08. (ručak) – 06.09.2020. (doručak)
4. grupa – 06.09. (ručak) – 13.09.2020. (doručak)
5. grupa – 13.09. (ručak) – 20.09.2020. (doručak)
6. grupa – 20.09. (ručak) – 27.09.2020. (doručak)
7. grupa – 04.10. (ručak) – 11.10.2020. (doručak)
8. grupa – 11.10. (ručak) – 18.10.2020. (doručak)
9. grupa – 18.10. (ručak) – 25.10.2020. (doručak)
10. grupa – 01.11. (ručak) – 08.11.2020. (doručak)

(zaokružite željeni termin i uputnice pošaljite najkasnije do 15. srpnja 2020.)

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

PODRUŽNICA: _____

Suglasan neposredni rukovoditelj: _____

(potpis odgovorne osobe podružnice)

(ime i prezime, pozicija)

(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.