



Udruga branitelja Domovinskog rata
INA-NAFTAPLINA "KVIN"
Šubićeva 29
10 000 Z A G R E B
Tel: 01/ 4651606
IBAN: HR9023400091110111714
OIB: 37178219327

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**

PROLJETNE GRUPE:

1. *Grupa I u terminu 02.03.-09.03.2025. godine*
2. *Grupa II u terminu 09.03.-16.03.2025. godine*
3. *Grupa III u terminu 16.03.-23.03.2025. godine*
4. *Grupa IV u terminu 23.03.-30.03.2025. godine*
5. *Grupa V u terminu 30.03.-06.04.2025. godine*

PRIJAVE ZA SVE GRUPE:

Svi članovi prijavljuju se **najkasnije 15 dana** prije početka-termina odabrane grupe (zaokružene grupe-termina na uputnici). Radno aktivni članovi imaju prednost pri popunjavanju grupe.

UČEŠĆE ZA MPAO: Radno neaktivni članovi (umirovljenici), radno aktivni članovi (temeljni i pridruženi) koji sami uplaćuju članarinu i počasnici članovi **uplaćuju 93,00 €** prije odlaska na MPAO.

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 spriječivosti 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:

Mladen Barić, inž.

(vlastoručni potpis)

(vlastoručni potpis)