

P R I J A V A
ZA KORIŠTENJE ODMARALIŠTA DOMA ZDRAVLJA
VARAŽDINSKE ŽUPANIJE U ČERVAR – PORATU
U 2019. GODINI

IME I PREZIME _____

1. Broj godina radnog staža u Ustanovi _____
2. Broj godina radnog staža koji nije u Ustanovi _____
3. Djelatnik + svaki član uže obitelji (kojeg roditelji uzdržavaju) _____
4. Samohrani roditelj s jednim maloljetnim djetetom DA
5. Samohrani roditelj s dvoje ili više maloljetne djece DA
6. Roditelj djeteta s poteškoćama u razvoju DA
7. Do sada korišteno odmaralište
 - a) nije koristio unatrag 5 godina..... DA /NE
 - b) koristio unatrag 4 godine..... DA /NE
 - c) koristio unatrag 3 godine..... DA /NE
 - d) koristio unatrag 2 godine..... DA /NE
 - e) koristio unatrag 1 godine..... DA /NE

TERMINI KORIŠTENJA ODMARALIŠTA

1.	01. LIPNJA – 10. LIPNJA	7.	31. SRPANJ – 09. KOLOVOZA
2.	11. LIPNJA – 20. LIPNJA	8.	10. KOLOVOZA – 19. KOLOVOZA
3.	21. LIPNJA – 30. LIPNJA	9.	20. KOLOVOZA – 29. KOLOVOZA
4.	01. SRPNJA – 10. SRPNJA	10.	30. KOLOVOZA – 08. RUJNA
5.	11. SRPNJA – 20. SRPNJA	11.	09. RUJNA – 18. RUJNA
6.	21. SRPNJA – 30. SRPNJA	12.	19. RUJNA – 28. RUJNA

- MOGU SE ZAOKRUŽITI DVA TERMINA : I - željeni termin
 II - rezervni termin

Prijave dostaviti u Upravu Doma zdravlja Varaždinske županije, u zatvorenoj kuverti, najkasnije do
13. lipnja 2019. godine :

Komisiji za utvrđivanje reda prvenstva i rasporeda korištenja odmarališta
" Za natječaj - Ne otvarati "