

ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ

Број:
Дана,

На основу чланова 111. и 112. Закона о раду („Службени гласник Републике Српске“, број: 1/16, 66/18 и 91/21), и члана 190. Закона о општем управном поступку („Службени гласник Републике Српске“, број: 13/02, 87/07, 50/10 и 66/18), а у складу са Извјештајем са налазом и мишљењем о потреби дјетета до три године живота за појачаном његом и потреби запосленог родитеља да ради са једном половином пуног радног времена ЈЗУ Дома здравља од _____, директор, *д о н о с и*

Р Ј Е Ш Е Њ Е

о праву на рад са једном половином пуног радног времена

1. Раднику/ци _____, запосленом/ј на радном мјесту - _____, одобрава се рад са једном половином пуног радног времена, у временском периоду од до _____ године, ради потребе дјетета до три године живота за појачаном његом од овлашћеног доктора медицине, дјетета _____ рођеног _____ године.
2. Накнада плате, у складу са Законом о раду, за период из напријед наведене тачке, мјесечно износи _____.
3. Радник/ца ће радити четири сата дневно од _____ до _____ часова, с тим да јој се плата обрачунава и исплаћује за пуно радно вријеме.
4. Исплату плате по овом рјешењу, за пуно радно вријеме, вршиће послодавац, док ће се накнада из тачке 2, под претпоставком испуњавања законом прописаних услова остварити на терет ЈУ „Јавни фонда за дјечију заштиту“.
5. Корисник права из овог рјешења је дужан пријавити послодавцу сваку промјену која је од утицаја за остваривања овог права, у року од 15 дана од дана настанка промјене.

О б р а з л о ж е њ е

Послодавац је са радник/цом _____ закључио Уговор о раду број _____ од _____ године, којим је он/а код послодавца запослен/а на радном мјесту _____.

Дана, _____ године, радник/ца се обратио/ла послодавцу са захтјевом да му/јој се одобри рад са половином пуног радног времена и доставио/ла Извјештај са налазом и мишљењем о потреби дјетета до три године живота за појачаном његом и потреби запосленог родитеља да ради са једном половином пуног радног времена .

Имајући у виду наведене одредбе Закона о раду те Извјештај са налазом овлашћене здравствене установе, одлучено је као у диспозитиву овог рјешења.

Упутство о правном средству: Против овог рјешења може се изјавити жалба _____ у року од _____ од дана пријем овог рјешења.

Доставити:

1. Раднику/ци
2. Пословници ЈУ Јавног фонда за дјечију заштиту
3. Рачуноводству
4. а/а

ДИРЕКТОР
