

<b>Poslodavac:</b> (ime i prezime i naziv ordinacije)	_____ _____  (u daljnjem tekstu „Poslodavac“)
--	--

<b>JMBG:</b>	
<b>OIB:</b>	
<b>Ulica i broj:</b>	
<b>Mjesto:</b>	
<b>Tel:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>e-mail:</b>	

Sukladno odredbama Zakona o radu („Narodne novine“ br. 93/14, 127/17) donosim

## **O D L U K U**

### **o ućlanjenju u Udrugu poslodavaca u zdravstvu Hrvatske**

1. Poslodavac se ućlanjuje u Udrugu poslodavaca u zdravstvu Hrvatske sa sjedištem u Zagrebu, Savska cesta 41/VII.
2. Poslodavac prihvaća Statut Udruge poslodavaca u zdravstvu Hrvatske (proćišćeni tekst) koji je utvrđen na Predsjedništvu Udruge 12. rujna 2001. godine, kao i sva prava i obveze koje iz toga proizlaze.
3. Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.

**Poslodavac:**

M.P.

\_\_\_\_\_  
**Mjesto i datum**

Molimo Vas da ispunite i dostavite na našu adresu UPITNIK OP. Podaci iz Upitnika potrebni su nam radi lakšeg ostvarivanja kontakta sa članicama, te ćemo ih koristiti isključivo u te svrhe.

### UPUTE ZA POPUNJAVANJE UPITNIKA OP

U rubriku „**podaci iz NKD-a**“ upisuju se podaci iz Obavijesti o razvrstavanju poslovnog subjekta prema NKD-u.

U rubriku „**vlasništvo**“ članice upisuju tip vlasništva nad imovinom i to jedan od slijedećih naziva:

- javno vlasništvo
- zakup
- privatno vlasništvo

Članice – zakupci, koji imaju imovinu u zakupu upisuju i naziv zakupodavca.

U rubriku „**broj zaposlenih**“ unosi se puni broj zaposlenih na dan 31.12. protekle godine.

U rubriku „**funkcija, prezime i ime, telefon**“ upisuju se podaci o ravnatelju, pomoćniku ravnatelja, voditelju pravnog sektora, voditelju ekonomsko financijskih poslova, rukovoditelju računovodstva, glavnoj sestri. U rubriku se upisuju i podaci zaposlenih diplomiranih pravnika i ekonomista bez obzira na funkciju.

Upitnik treba ovjeriti pečatom, te potpisom odgovorne osobe (ravnatelja, direktora...)

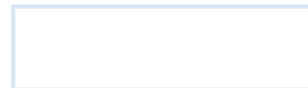
Molimo Vas da Upitnik ovjeren pečatom te potpisom odgovorne osobe (ravnatelja, direktora...) dostavite poštom na adresu Udruge:

**UDRUGA POSLODAVACA U ZDRAVSTVU HRVATSKE**  
**Savska cesta 41/VII**  
**10000 ZAGREB**

ili e-mailom na [info@upuz.hr](mailto:info@upuz.hr)

---

Molimo Vas da nas o svim naknadnim promjenama pravovremeno pismeno obavijestite.



## UPITNIK ZA ČLANICU UDRUGE

UPUTE ZA POPUNJAVANJE NA POLEDINI UPITNIKA

PUNI NAZIV ČLANICE:

ULICA I BROJ:			
MJESTO:			
DRŽAVA:		MATIČNI BROJ:	
IBAN:		OIB:	
DJELATNOST:			ŠIFRA DJELATNOSTI:
VLASNIŠTVO:			
NAZIV ZAKUPODAVCA:			
BROJ ZAPOSLENIH na dan 31.12.20__ . godine			
<b>OSOBE ZA KONTAKT – TELEFONI – TELEFAKS – E-MAIL</b>			
POZIVNI BROJ: <input type="text"/>	centrala:		
	fax:		
	e-mail:		
FUNKCIJA OSOBE:	PREZIME I IME	TELEFON	

Mjesto i datum:

Upitnik ispunio-la:

Odgovorna osoba:

M.P.