



**Zavod za hitnu medicinu  
Sisačko-moslavačke županije**

Zahtjev za **isplatu jubilarne nagrade** sukladno članku 67. Temelnog kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama (NN 56/22)

<b>IME :</b>	
<b>PREZIME:</b>	
<b>ADRESA:</b>	
<b>OIB:</b>	
<b>RADNO MJESTO:</b>	

Molim da mi se isplati **jubilarna nagrada** za rad pod uvjetima utvrđenim člankom 48. Temelnog kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama (NN 56/22) zbog navršenog staža od:

- a) 5 godina
- b) 10 godina
- c) 15 godina
- d) 20 godina
- e) 25 godina
- f) 30 godina
- g) 35 godina
- h) 40 godina
- i) 45 godina

**Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva**

---

*\*Vlastoručno potpisani i popunjeni obrazac radnik dostavlja u tajništvo Zavoda.*