

ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР ВАЉЕВО

Број: ЗЦ-01-6679

Датум: 15.11.2010.г.

Ваљево

ПРОЦЕДУРА У СЛУЧАЈУ ПРЕКИДА РАДА ЗАПОСЛЕНОГ КОЈИ НЕ ПОДЛЕЖЕ ЛИЦЕНЦИРАЊУ

1. У СЛУЧАЈУ ПРИВРЕМЕНОГ ПРЕКИДА РАДА ДО 30 ДАНА ЗАПОСЛЕНОГ КОЈИ НЕ ПОДЛЕЖЕ ПРОЦЕСУ ЛИЦЕНЦИРАЊА - ЊЕГОВО РАДНО МЕСТО ПОПУЊАВА СЕ ИЗ ПОСТОЈЕЋИХ РЕСУРСА.
2. У СЛУЧАЈУ ПРИВРЕМЕНОГ ПРЕКИДА РАДА ПРЕКО 30 ДАНА РАДНО МЕСТО СЕ ПОПУЊАВА ИЗ ПОСТОЈЕЋИХ РЕСУРСА УКОЛИКО ЈЕ ТО МОГУЋЕ ИЛИ ЗАСНИВАЊЕМ РАДНОГ ОДНОСА НА ОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ СА ДРУГИМ ЗАПОСЛЕНИМ – У СКЛАДУ СА ЗАКОНСКОМ ПРОЦЕДУРОМ.
3. У СЛУЧАЈУ ТРАЈНОГ ПРЕКИДА РАДНОГ ОДНОСА ЗАПОСЛЕНОГ КОЈИ НЕ ПОДЛЕЖЕ ПРОЦЕСУ ЛИЦЕНЦИРАЊА – ЊЕГОВО РАДНО МЕСТО ПРИВРЕМЕНО СЕ ПОПУЊАВА ИЗ ПОСТОЈЕЋИХ РЕСУРСА – ДО ДОБИЈАЊА САГЛАСНОСТИ ОД КОМИСИЈЕ ЗА РАЦИОНАЛИЗАЦИЈУ БРОЈА ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА МИНИСТАРТСВА ЗДРАВЉА РС, А УКОЛИКО ТО НИЈЕ МОГУЋЕ - ПРИЈЕМОМ У РАДНИ ОДНОС ДРУГОГ ЗАПОСЛЕНОГ НА ОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ - ДО ДОБИЈАЊА САГЛАСНОСТИ ОД СТРАНЕ КОМИСИЈЕ ЗА РАЦИОНАЛИЗАЦИЈУ КАДРА ПРИ МИНИСТАРТСВУ ЗДРАВЉА РС, А НАЈДУЖЕ 6 МЕСЕЦИ.
4. ПО ДОБИЈАЊУ САГЛАСНОСТИ РАДНО МЕСТО СЕ ПОПУЊАВА ЗАСНИВАЊЕМ РАДНОГ ОДНОСА НА НЕОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ СА ДРУГИМ ЗАПОСЛЕНИМ, ПРИ ЧЕМУ СЕ УГОВОР О РАДУ ПРЕДВИЂА ПРОБНИ РАД У СКЛАДУ СА ЗАКОНОМ И УНУТРАШЊИМ АКТИМА УСТАНОВЕ.
5. У СЛУЧАЈУ КОРИШЋЕЊА НЕПЛАЋЕНОГ ОДСУСТВА ЗАПОСЛЕНОГ КОЈИ НЕ ПОДЛЕЖЕ ПРОЦЕСУ ЛИЦЕНЦИРАЊА ЊЕГОВО РАДНО МЕСТО СЕ ПОПУЊАВА ИЗ ПОСТОЈЕЋИХ РЕСУРСА.
6. ПОТРЕБА ЗА ПОПУЊАВАЊЕМ РАДНОГ МЕСТА ИСКАЗУЈЕ СЕ У ФОРМИ ЗАХТЕВА НА ПРЕДВИЂЕНОМ ОБРАСЦУ КОЈИ САДРЖИ: ПОДАТКЕ О СЛУЖБИ И ЗАПОСЛЕНОМ КОЈИ ПРЕКИДА РАД, РАЗЛОГУ ПРЕКИДА (ПРИВРЕМЕНА СПРЕЧЕНОСТ ЗА РАД ОДН. БОЛОВАЊЕ, ОДСУСТВО ЗБОГ ЕДУКАЦИЈЕ, ОДЛАЗАК У ПЕНЗИЈУ И ДР.) , ТРАЈАЊУ ПРЕКИДА (УКОЛИКО ЈЕ ПРИВРЕМЕНОГ КАРАКТЕРА) ОДН. ОЧЕКИВАНОМ ТРАЈАЊУ ПРЕКИДА УКОЛИКО СЕ НЕ МОЖЕ ПРЕЦИЗНО ПРЕДВИДЕТИ .

7. ЗАХТЕВ ПОТПИСУЈУ СЛЕДЕЋИМ РЕДОМ:
- ШЕФ ОДСЕКА
 - НАЧЕЛНИК СЛУЖБЕ
 - ГЛАВНА СЕСТРА БОЛНИЦЕ /УКОЛИКО ЈЕ РЕЧ О ПОПУНИ РАДНОГ МЕСТА ЗАПОСЛЕНОГ У КУХИЊИ, ВЕШЕРАЈУ ИЛИ НА ОДРЖАВАЊУ ХИГИЈЕНЕ
8. ПО ПОТПИСИВАЊУ ЗАХТЕВ СЕ ЗАВОДИ У ДЕЛОВОДНИ ПРОТОКОЛ И ПРОСЛЕЂУЈЕ ОДСЕКУ ЗА КАДРОВСКЕ ПОСЛОВЕ РАДИ ДАВАЊА МИШЉЕЊА О УСАГЛАСШЕНОСТИ ЗАХТЕВА СА КАДРОВСКИМ ПЛАНОМ КАО И РАДИ ПОКРЕТАЊА ПРОЦЕДУРЕ ЗА ПРИБАВЉАЊЕ САГЛАСНОСТИ ОД КОМИСИЈЕ ЗА РАЦИОНАЛИЗАЦИЈУ КАДРА –МИНИСТАРСТВА ЗДРАВЉА РС, А ПОТПОМ И ПОСТУПКА ИЗМЕНЕ ПОДАТАКА О УГОВОРЕНИМ ЗАПОСЛЕНИМА СА РЗЗО-ОМ. .
9. ПО ДАВАЊУ МИШЉЕЊА ОД СТРАНЕ ОДСЕКА ЗА КАДРОВСКЕ ПОСЛОВЕ ЗАХТЕВ СЕ ДОСТАВЉА НА САГЛАСНОСТ ПОМОЋНИКУ ДИРЕКТОРА (ЗА ПРАВНЕ , ЕКОНОМСКО-ФИНАНСИЈСКЕ ИЛИ ТЕХНИЧКЕ ПОСЛОВЕ - ЗАВИСНО КОЈА ЈЕ СЛУЖБА У ПИТАЊУ, ОДН. ПОМОЋНИКУ ДИРЕКТОРА ЗА СЕСТРИНСТВО ЗА ЗАПОСЛЕНЕ У КУХИЊИ , ВЕШЕРАЈУ ИЛИ НА ОДРЖАВАЊУ ХИГИЈЕНЕ),
10. ПО ДАВАЊУ САГЛАСНОСТИ ОД СТРАНЕ ПОМОЋНИКА ДИРЕКТОРА ЗАХТЕВ СЕ ДОСТАВЉА НА ПОТПИС ДИРЕКТОРУ, НАКОН ЧЕГА СЕ ВРШИ ПОПУНА РАДНОГ МЕСТА У СКЛАДУ СА ЗАКОНСКОМ И УНУТРАШЊОМ ПРАВНОМ РЕГУЛАТИВОМ .
-

.....
Прим др Илија Трипковић

д и р е к т о р

ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР ВАЉЕВО

Број: ЗЦ-

Датум:

**ЗАХТЕВ ЗА ПОПУНУ РАДНОГ МЕСТА ЗБОГ ПРЕКИДА РАДА ЗАПОСЛЕНОГ
КОЈИ НЕ ПОДЛЕЖЕ ПРОЦЕСУ ЛИЦЕНЦИРАЊА**

НАЗИВ СЛУЖБЕ/ОДСЕКА:	
ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕНОМ: (име и презиме, радно место)	
РАЗЛОГ ПРЕКИДА: (привремена спреченост за рад – боловање, одсуство због едукације и сл., раскид одн. престанак радног односа због одласка у пензију, смрти запосленог, мировање радног односа и сл.)	
ПЕРИОД ПРЕКИДА: (датум почетка прекида – датум повратка на рад одн. датум очекиваног повратка на рад уколико се не може тачно предвидети , одн. назнака „трајно“ уколико је у питању престанак радног односа)	
СГЛАСНОСТ:	
РУКОВОДИЛАЦ ОДСЕКА/ СЛУЖБЕ:	
ГЛАВНА СЕСТРА БОЛНИЦЕ (за запослене у кухињи, вешерају и сервису за одржавање хигијене)	
МИШЉЕЊЕ О УСАГЛАШЕНОСТИ СА КАДРОВСКИМ ПЛАНОМ:	
ПОМОЋНИК ДИРЕКТОРА./ за економско финансијске послове, правне послове, техничке послове одн. пом. за сестринство за запослене у кухињи, вешерају или на одржавању хигијене	
ДИРЕКТОР:	