

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): SINUN VZANJIC SITNO JONJE VZANJICI 19		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <input type="checkbox"/> Iznos: 423/99
IBAN ili broj računa platitelja:		Model: Poziv na broj platitelja:
IBAN ili broj računa primatelja: HR232407000110005949		Model: Poziv na broj primatelja: HR00 45565803556
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): DONORSKI FAKULTET SPLIT		Šifra namjene: Opis plaćanja: VJECARINA ZA Datum izvršenja: 16 23/24
BIC i/ili naziv banke primatelja:	Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička <input type="checkbox"/> Pravna	Pečat korisnika PU Potpis korisnika PU 22000 SIBENIK 20.07.23. 0001 1766 6 *53.09 1 53 102 -1.76/0.00 22000-027048234
Valuta pokrića:	Troškovna opcija: BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input type="checkbox"/>	

Obr. HUB 3/2 Ozn. za narudžbu: 96/2017

Ustanova za zdravstvenu skrb Kristofor

Stjepana Radića 137a, HR-22000 Šibenik
Tel: +38522 342 002 Fax +38522 342 002
OIB: 99041110102
(zdravstvena ustanova ili ordinacija medicine rada)

Obrazac RA-2

4005-2023

Broj: 1637-2023-RA2

Datum: 17.05.2023

UVJERENJE

o zdravstvenoj sposobnosti radnika

ŠIMUN VRANJIĆ, rođ. 18.04.2004

(ime i prezime)

LAVIR

(ime oca - majke)

, rođen-a 18.04.2004

4 | 3 | 5 | 6 | 5 | 8 | 0 | 3 | 5 | 5 | 6 |

(OIB)

po zanimanju _____

UČENIK

za poslove DOBROVOLJNI VATROGASAC

određene Pravilnikom o poslovima s posebnim uvjetima rada NN 5/84 članak 3.
točka 14

određene drugim zakonom, propisom ili kolektivnim ugovorom

određene propisima o mirovinskom osiguranju

zdravstveno je ¹ sposoban

Zdravstvena sposobnost se nije mogla utvrditi zbog ² _____

Provjeru zdravstvene sposobnosti potrebno je obaviti najkasnije do 17.05.2025

za zdravstveno stanje i 17.05.2027.

_____ za psihičke sposobnosti.

Duško Mašković, dr.med. spec.med.rada i športa

(faksimil i potpis specijaliste medicine rada)

M.P.

upisuje se ocjena zdravstvene sposobnosti: sposoban, privremeno nesposoban, nesposoban
upisuju se razlozi zbog kojih se nije mogla utvrditi zdravstvena sposobnost radnika

Žalba se može uputiti drugostupanjskom povjerenstvu u roku od 15 dana na adresu:

HZJZ - SLUŽBA ZA MEDICINU RADA, Radoslava Čimermana 64a, 10020 Zagreb

1. Za poslodavca; 2. ZU

Duško Mašković, dr. med.
specijalist medicine rada špo.
148706

KRISTOFOR
USTANOVA ZA ZDRAVSTVENU SKRB
STJEPANA RADIĆA 137A
OIB: 99041110102

REPUBLIKA HRVATSKA



URED DRŽAVNE UPRAVE U
ŠIBENSKO-KNINSKOJ ŽUPANIJI
Matični ured ŠIBENIK

RODNI LIST

Pristojba je naplaćena po tar.br.
4. Zakona o upravnim pristojbama
u iznosu od 20,00 Kn.

U maticu rođenih matičnog područja Šibenik

za godinu 2004 izvršen je pod rednim brojem 245 dana 28.04.2004.

upis činjenice rođenja:

PODACI O DIJETETU	Ime	<i>Šimun</i>		Spol:	<i>muški</i>
	Prezime	<i>Vranjić</i>			
	Dan, mjesec, godina i sat rođenja	<i>18. (osamnaestog) travnja 2004. u 14:30</i>			
	Mjesto rođenja	<i>Šibenik</i>			
	Narodnost: <i>Hrvat</i>	Državljanstvo: <i>hrvatsko</i>			
PODACI O RODITELJIMA		OTAC		MAJKA	
	Ime	<i>Ivica</i>		<i>Marija</i>	
	Prezime (za majku i djevojačko prezime)	<i>Vranjić</i>		<i>Vranjić r. Brajković</i>	
	Dan, mjesec i godina rođenja	<i>09. listopada 1978.</i>		<i>05. rujna 1981.</i>	
	Mjesto rođenja	<i>Šibenik</i>		<i>Split</i>	
Primjedbe i naknadni upisi:					

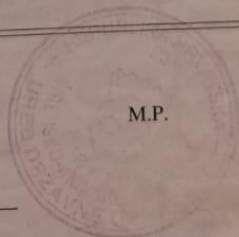
Brojčana oznaka:

KLASA: 223-02/08-01/9302

URBROJ: 2182-06/03-08-1

Šibenik, 09.12.2008

(mjesto i datum)



M.P.

Matičar:

Snježana Višić