

Na temelju čl. 115. st. 1. toč. 2. Zakona o radu (Nar. nov., br. 93/14)

..... (naziv trgovačkog društva, druge pravne ili fizičke osobe), .....  
(sjedište, adresa), OIB:....., zastupano po .....(upisati funkciju, ime i prezime  
zakonskog zastupnika ili druge ovlaštene osobe), (u nastavku: Poslodavac)

donosi sljedeću

## **ODLUKU**

### **O REDOVITOM OSOBNO UVJETOVANOM OTKAZU UGOVORA O RADU**

1) Zaposleniku ..... iz ..... (u nastavku Zaposlenik), otkazuje se Ugovor o radu na neodređeno vrijeme (alternativa: na određeno vrijeme) sklopljen dana ..... radi obavljanja poslova ..... jer zbog trajnih osobina i sposobnosti nije u mogućnosti uredno izvršavati svoje obveze iz radnog odnosa.

2) Zaposleniku prestaje radni odnos istekom otkaznoga roka u trajanju od ....., koji počinje teći danom dostave ove Odluke.

3) Za vrijeme otkaznog roka Zaposlenik ima pravo uz naknadu plaće i odsustvovati s rada četiri sata tjedno radi traženja novog zaposlenja.

4) Zaposlenik ima pravo na neiskorišteni dio godišnjeg odmora za ..... godinu u trajanju radnih dana kojeg će koristiti za vrijeme otkaznog roka u razdoblju od ..... do .....

Alternativa:

Zaposlenik ima pravo na neiskorišteni dio godišnjeg odmora za ..... godinu u trajanju radnih dana. Naknadu za neiskorišteni godišnji odmor u iznosu od .....(slovima: .....) Poslodavac će isplatiti Zaposleniku zajedno s pripadajućom plaćom za mjesec .....

5) Zaposlenik ima pravo na otpremninu u iznosu od ..... (slovima: .....) koja će mu biti isplaćena na dan prestanka Ugovora o radu iz toč. 1. ove Odluke.

### **Objašnjenje**

Zaposlenik je na temelju Ugovora o radu iz toč. 1) izreke ove Odluke kod poslodavca obavljao poslove pomoćnog građevinskog radnika. Na temelju liječničke dokumentacije utvrđeno je da je kod Zaposlenika nastupila trajna atrofija mišića lijeve ruke te zbog ove okolnosti nije u mogućnosti uredno izvršavati svoje obveze iz radnog odnosa odnosno izvršavati poslove radi čijeg obavljanja je sklopljen Ugovor o radu iz toč. 1) ove Odluke.

Naprijed navedena bolest nije posljedica ozljede na radu ili profesionalne bolesti.

Kod Poslodavca ne postoji mogućnost zapošljavanja Zaposlenika na drugim poslovima koji bi odgovarali poslovima na kojima je Zaposlenik prethodno radio i koji bi odgovarali njegovoj radnoj sposobnosti.

O namjeravanom otkazu poslodavac se s radničkim vijećem/sindikalnim povjerenikom savjetovao dana ..... /Prethodna suglasnost na otkaz zatražena je dana ..... i potvrđena je dana .....

Pravo Zaposlenika na otkazni rok, odsustvovanje s rada radi traženja novog zaposlenja, godišnji odmor (alternativa: naknadu za neiskorišteni godišnji odmor) i pravo na otpremninu utvrđeni su u skladu sa Zakonom o radu.

ZA POSLODAVCA

.....

Dostaviti:

1. Zaposleniku - 2 primjerka
2. Kadrovskoj službi
3. Službi nadležnoj za obračun plaća i naknada plaće