

Poslodavac: _____

Datum početka vođenja evidencije: _____

EVIDENCIJA PODATAKA O RADNIKU			
<i>prema Pravilniku o sadržaju i načinu vođenja evidencije o radnicima (NN 31/2015)</i>			
1) IME I PREZIME RADNIKA			
2) OIB			
3) SPOL		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Ž
4) DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA			
5) MJESTO ROĐENJA (država ako je mjesto izvan RH)			
6) DRŽAVLJANSTVO:			
7) PREBIVALIŠTE odnosno BORAIVIŠTE			
8) DOZVOLA ZA BORAIVAK I RAD za strance ili potvrda o prijavi			
9) OBRAZOVANJE		stručno obrazovanje	
		posebni ispiti, tečajevi i slično:	
10) DAN POČETKA RADA			
11) ZANIMANJE, NAZIV POSLA, NARAV I VRSTA RADA koje radnik obavlja			
12) UGOVOR O RADU SKLOPLJEN NA		<input type="checkbox"/> ODREĐENO	od _____ do _____
		<input type="checkbox"/> VRIJEME	od _____ do _____
		<input type="checkbox"/> NEODREĐENO VRIJEME	odredivo do: _____
13)	<input type="checkbox"/> UGOVR čl. 61. st.3. ZOR-a	br. sati _____	suglasnost poslodavca s punim r.v. <input type="checkbox"/>
		br. sati _____	suglasnost svih poslodavaca s nepunim r.v. <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> UGOVR čl. 62. st.3. ZOR-a	br. sati _____	obavijest poslodavcima o radu za nepuno r.v. <input type="checkbox"/>
14) VRIJEME TRAJANJA PROBNOG RADA - ako je ugovoreno			
15) PRIPRAVNIČKI STAŽ - ako je ugovoren		trajanje	
		vrijeme i rezultat polaganja stručnog ispita - ako je predviđen i obavljen	
16) RAD U INOZEMSTVU		trajanje	
		država i mjesto rada	
17) PRIVREMENO USTUPANJE RADNIKA U POVEZANO DRUŠTVO		trajanje	
		sjedište i mjesto rada	
		država za ustupanje u inozemstvo	
18) POSLOVI NA KOJIMA SE STAŽ OSIGURANJA RAČUNA S POVEĆANIM TRAJANJEM		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
		način računanja	
19) POSLOVI NA KOJIMA RADNIK MOŽE RADITI SAMO NAKON		<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	

PRETHODNOG I REDOVITOG UTVRĐIVANJA ZDRAVSTVENE SPOSOBNOSTI	redovito utvrđivanje zdravstvene sposobnosti		
20) MJESTO RADA	stalno ili glavno		
	rad na različitim mjestima <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
21) TJEDNO RADNO VRIJEME - u satima	<input type="checkbox"/> PUNO	<input type="checkbox"/> NEPUNO	
	<input type="checkbox"/> SKRAĆENO		
22) MIROVINSKI STAŽ DO POČETKA RADA KOD POSLODAVCA			
23) VRIJEME MIROVANJA RADNOG ODNOSA	MIROVANJE	od	do
	RODILJNI	od	do
	RODITELJSKI	od	do
24) DAN PRESTANKA RADNOG ODNOSA			
25) RAZLOG PRESTANKA RADNOG ODNOSA			
DRUGI PODACI KOJE JE PRIJAVIO RADNIK ILI NADLEŽNO TIJELO			
TRUDNOĆA			
MAJČINSTVO/OČINSTVO			
DOJENJE DJETETA			
STATUS SAMOHRANOG RODITELJA			
STATUS POSVOJITELJA			
PROFESIONALNA BOLEST			
OZLJEDA NA RADU			
PROFESIONALNA NESPOSOBNOST ZA RAD			
SMANJENJE RADNE SPOSOBNOSTI uz preostalu radnu sposobnost			
SMANJENJE RADNE SPOSOBNOSTI uz djelomičan gubitak radne sposobnosti			
NEPOSREDNA OPASNOST OD NASTANKA SMANJENJA RADNE SPOSOBNOSTI			
NEPOSREDNA OPASNOST OD NASTANKA INVALIDNOSTI			
INVALIDNOST			
INVALIDSKA MIROVINA zbog djelomičnog gubitka radne sposobnosti			
OBVEZE UZDRŽAVANJA KOJE TERETE RADNIKA			
PODATAK O DRUGIM POSLODAVCIMA - za radnika koji radi u nepunom radnom vremenu			
UGOVORNA ZABRANA NATJECANJA	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
	trajanje		

Napomena: poslodavac nije obavezan voditi podatke koji kod radnika ne postoje

Datum zaključenja evidencije: _____

Voditelj evidencije: _____

M.P.

Potpis: _____