

НАЗИВ ИНСТИТУТА.....

АДРЕСА.....

### УПИТНИК

1. УКУПАН БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ .....

- Истраживача.....
- Помоћног особља.....

2. УКУПАН БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ КОЈИ СУ СЕ ИЗЈАСНИЛИ ЗА ДОБРОВОЉНИ РАСКИД РАДНОГ ОДНОСА ПО ОСНОВУ СОЦИЈАЛНОГ ПРОГРАМА..... И ТО:

**А)** ЗА НОВЧАНУ НАКНАДУ У ИЗНОСУ 10 ПРОСЕЧНИХ ЗАРАДА У ПРИВРЕДИ РЕПУБЛИКЕ, ПРЕМА ПОСЛЕДЊЕМ ОБЈАВЉЕНОМ ПОДАТКУ РЕПУБЛИЧКОГ ОРГАНА НАДЛЕЖНОГ ЗА ПОСЛОВЕ СТАТИСТИКЕ. ИЗЈАСНИЛО СЕ ..... ЗАПОСЛЕНИХ.

**Б)** ЗА НОВЧАНУ НАКНАДУ У ВИСИНИ ДИНАРСKE ПРОТИВРЕДНОСТИ **100 ЕВРА** ПО ГОДИНИ СТАЖА ОСИГУРАЊА, ПО СРЕДЊЕМ КУРСУ, НА ДАН ЗВАНИЧНОГ ДОСТАВЉАЊА СПИСКОВА ЗАПОСЛЕНИХ КОЈИ СУ СЕ ПРИЈАВИЛИ ЗА СОЦИЈАЛНИ ПРОГРАМ ОД СТРАНЕ ПОСЛОДАВЦА УЗ МОГУЋНОСТ МЕСЕЧНОГ УСКЛАЂИВАЊА ДИНАРСKE ПРОТИВРЕДНОСТИ ИЗНОСА НОВЧАНЕ НАКНАДЕ, ИЗЈАСНИЛО СЕ..... ЗАПОСЛЕНИХ.

**В)** ЗА ОТПРЕМНИНУ У СКЛАДУ СА ЗАКОНОМ О РАДУ (1/3 ЗАРАДЕ, ОДНОСНО ПЛАТЕ ЗА ПРВИХ ДЕСЕТ ГОДИНА РАДНОГ СТАЖА И 1/4 ЗАРАДЕ ОДНОСНО ПЛАТЕ ЗА НАРЕДНЕ ГОДИНЕ РАДНОГ СТАЖА), УВЕЋАНУ ЗА 20% ПРИЈАВИЛО СЕ ..... ЗАПОСЛЕНИХ.

ЗАПОСЛЕНИ КОЈИ СЕ ОПРЕДЕЛЕ ЗА ОПЦИЈУ **А** ИЛИ **Б** НЕМАЈУ ПРАВО НА НОВЧАНУ НАКНАДУ ЗА СЛУЧАЈ НЕЗАПОСЛЕНОСТИ ПРЕКО НАЦИОНЛНЕ СЛУЖБЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ.

ЗА ОПЦИЈУ **А** МОГУ СЕ ПРИЈАВИТИ ЗАПОСЛЕНИ КОЈИ ИМАЈУ ВИШЕ ОД 10 ГОДИНА СТАЖА ОСИГУРАЊА.

ЗАПОСЛЕНИ КОЈИ СУ СЕ ПРИЈАВИЛИ ЗА ОПЦИЈУ **В** ИМАЈУ ПРАВО НА ОСТВАРИВАЊЕ НОВЧАНЕ НАКНАДЕ У СКЛАДУ СА ПРОПИСИМА О ЗАПОШЉАВАЊУ.

СРЕДСТВА ПОТРЕБНА ЗА ИСПЛАТУ ОТПРЕМНИНА ЗАПОСЛЕНИМА КОЈИ СУ СЕ ДОБРОВОЉНО ИЗЈАСНИЛИ ЗА ПРЕСТАНАК РАДНОГ ОДНОСА ОБЕЗБЕДИЋЕ СЕ ИЗ СРЕДСТАВА БУЏЕТА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ.

ПРЕДСЕДНИК СИНДИКАЛНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ

---

(потпис и печат)