

Ivan530 d.o.o. OIB: 49908128290, Zagrebačka 13, Velika Gorica, zastupano po stečajnom upravitelju Nikoli Božikoviću (dalje u tekstu - Poslodavac) temeljem odredbi čl.191.st.2. i 3. Stečajnog zakona (dalje u tekstu – SZ) u vezi s odredbom čl.115.st.1.t.1.Zakona o radu (dalje u tekstu – ZR), dana 27. rujna 2024. godine, donosi

## ODLUKU O OTKAZU UGOVORA O RADU

I. Radniku Ivanu Petriniću, OIB: 24468888391, Prudnjaci 2, Bestovje, otkazuje se ugovor o radu na neodređeno vrijeme od 23.03.2021.g.

### Obrazloženje

Nad Poslodavcem je rješenjem Trgovačkog suda u Zagrebu pod poslovnim brojem St-1194/2024 od 27. rujna 2024.godine otvoren stečajni postupak.

Stečajni upravitelj nije zatekao poslove iz čl.181.SZ-a za koje bi bio nužan nastavak radnog odnosa, posebno imajući u vidu nedostatak sredstava za isplatu plaća radnicima.

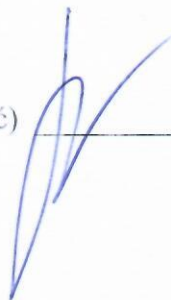
Odluka o otkazu je donesena zbog otvaranja stečajnog postupka što predstavlja posebni razlog za otkaz temeljem odredbi čl.191.st.2. i 3.SZ-a u vezi s odredbom čl.115.st.1.t.1.ZR-a.

POSLODAVAC:

Nikola  
Božiković

Digitalno  
potpisao: Nikola  
Božiković

primitak ove odluke na dan  
otvaranja stečaja potvrđuje (Ivan Petrinić)



---



HRVATSKI ZAVOD ZA  
MIROVINSKO OSIGURANJE  
PRIJAVA O PRESTANKU  
OSIGURANJA

Mikrofilmski broj

Radni nalog / ustrojstvena jedinica

0 2

2181

Tiskаница M-2P

POTVRDA OBVEZNIKU O PODNESENOJ PRIJAVI

1	RADNIKA KOD PRAVNE OSOBE	2.	Matični broj građana (M) 1 Ž 2	2	1	0	5	5	8	0	3	3	1	5	1	2
2	SAMOSTALNOG OBVEZNIKA DOPRINOSA I RADNIKA KOD SAM. OBVEZNIKA DOPRINOSA	3.	Registarski broj obveznika doprinosa	3	0	8	5	1	7	0	8	6	8			
3	POLJOPRIVREDNIKA	4.	Datum stjecanja svojstva osiguranika	2	8	0	3	2	0	2	1					
		5.	Matični broj poslovnog subjekta	0	5	3	5	0	0	3	6			0	0	0

Naziv obilježja Mjesto za odgovor

NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA DOPRINOSA OIB obveznika 4 9 9 0 8 1 2 8 2 9 0

IVAN J30 d.o.o.

6. Prezime i ime osiguranika

1	V	A	K													
P	E	T	2	1	K	1	C									
dan																
mjesec																
godina																

7. Datum prestanka svojstva osiguranika 27 09 2024. 27.09.2024

8. Razlog prestanka svojstva osiguranika STEČAJNI POSTUPAK 28

9. Datum zaprimanja prijave 11.10.2024

U 11.10.2024.

Popunjava Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje

Podpis odgovornog radnika	Mjesto pečata
---------------------------	---------------

Podpis obveznika podnošenja prijave i OIB

Nikola Božićević

9	1	3	7	7	4	7	3	1	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

fokus d.o.o. Zagreb, Koleđovčina 4  
Oznaka za narudžbu: M-2P (8)

Ako se u obilježje 2 unosi podatak o datumu rođenja i spolu, u prvih osam mjesta unosi se dan, mjesec i godina rođenja, a u označeno mjesto spol.





Na temelju Zakona o radu tvrtka Ivan530 d.o.o., Zagrebačka 13, Velika Gorica, OIB: 49908128290, koju zastupa direktor Ivan Petrinić, u daljnjem tekstu poslodavac i Ivan Petrinić, Bestovje, Prudnjaci 2, OIB: 24468888391, u daljnjem tekstu zaposlenik, sklopili su dana 23.03.2021.godine

## UGOVOR O RADU

### Članak 1.

- (1) Ovim Ugovorom o radu (u daljnjem tekstu: Ugovor) zasniva se radni odnos između stranaka.
- (2) Radni odnos započinje 23.03.2021.godine.
- (3) Ugovor o radu sklapa se na **neodređeno vrijeme**.

### Članak 2.

- (1) Zaposlenik će obavljati poslove **rukovodećeg osoblja**.
- (2) Zaposlenik može samostalno donositi odluke o organizaciji rada i poslovanju poslodavca, odnosno voditi poslove poslodavca.

### Članak 3.

- (1) Zaposlenik će poslove iz članka 2.ovog Ugovora obavljati na adresi Zagrebačka 13, Velika Gorica.

### Članak 4.

- (1) Zaposlenik će raditi puno radno vrijeme.
- (2) Ugovara se **samostalnost** zaposlenika u određivanju radnog vremena, stanke, noćnom radu, prekovremenom radu, radu neradnim danima i blagdanima, te dnevnog, tjednog i godišnjeg odmora, a sve u skladu sa ZOR-om.

### Članak 5.

- (1) Plaća zaposlenika mora biti isplaćena najmanje u minimalnom iznosu propisanom pozitivnim propisima Republike Hrvatske.
- (2) Poslodavac će plaću isplaćivati najkasnije do zadnjeg dana u mjesecu za prethodni mjesec.

### Članak 6.

- (1) Ovaj Ugovor mogu redovito ili izvanredno otkazati i poslodavac i zaposlenik pod uvjetima propisanim zakonom, a sve ostale odredbe koje nisu detaljno regulirane ovim ugovorom, utvrđuju se prema ZOR-u i drugim propisima Republike Hrvatske.

### Članak 9.

- (1) Ovaj ugovor sačinjen je u dva primjerka, za svaku ugovornu stranu po jedan, pa ga one u znak prihvata prava i obveza vlastoručno potpisuju.

Poslodavac:

Ivan530 d.o.o.  
Velika gorica

Zaposlenik :

# HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

## PRIJAVA O POČETKU OSIGURANJA

POTVRDA OBVEZNIKU O PODNEŠENOJ PRIJAVI

Mikrofilmski broj 1 RADNIKA KOD PRAVNE OSOBE 2 SAMOSTALNOG OBVEZNIKA DOPRINOSA I RADNIKA KOD SAM. OBVEZNIKA DOPRINOSA 3 POLJOPRIVREDNIKA

Radni nalog / ustrojstvena jedinica 3251 0 1 3251  
 1. Osobni broj osiguranika 03457902736  
 1.a Osobni identifikacijski broj osiguranika 24468888391  
 2. Matični broj građana / datum rođenja i spol M 1 Ž 2 2105980301519  
 3. Registarski broj obveznika doprinosa 3089170868  
 4. Općina mjesta rada - prebivališta 541  
 5. Matični broj poslovnog subjekta 05390036 0000

Naziv obilježja Mjesto za odgovor  
 NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA DOPRINOSA OIB obveznika doprinosa 42908128290  
 IVAN 530 D.O.O. 111500300

6. Prezime i ime osiguranika PETRINIĆ IVAN  
 7. Osnova osiguranja RADNI ODNOS  
 8. Datum stjecanja svojstva dan mjesec godina 23 03 2021  
 9. Radno vrijeme osiguranika PUNO  
 10. Zanimanje DIREKTOR  
 11. Najviša završena škola SSS  
 12. Stručno obrazovanje SSS  
 13. Stručna sprema za obavljanje poslova SSS  
 14. Korisnik mirovine u osiguranju NE DA Starosna mirovina\* Invalid. zbog prof. nesp. Invalid. zbog djel. nesp. Invalidska mirovina zbog opće nesp. - ZOHBDR

15. Status osobe s invaliditetom NE DA Osoba s invaliditetom (ZSOPT)\*\* Osoba s invaliditetom  
 16. Vrsta osnovice  
 17. Radno mjesto, zanimanje, osiguranici osobe s invaliditetom kojima se staž osiguranja računa s povećanim trajanjem NE DA Naziv radnog mjesta, zanimanja i osiguranici osobe s invaliditetom  
 Ugovor o radu sklopljen na:  
 18. Neodređeno vrijeme s punim radnim vremenom 1 s nepunim radnim vremenom 3  
 Određeno vrijeme s punim radnim vremenom 2 s nepunim radnim vremenom 4  
 19. Datum zaprimanja prijave 23.03.2021.

U 23.03.2021. 23.03.2021.  
 Popunjava Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje  
 Potpis odgovornog radnika Matice Petric  
 Potpis obveznika podnošenja prijave i OIB 24468888391