

AGENCIJA ZA OSIGURANJE RADNIČKIH TRAŽBINA

putem

HRVATSKOG ZAVODA ZA ZAPOSŁJAVANJE

Područni ured RIJEKA

Temeljem Zakona o osiguranju radničkih tražbina (»Narodne novine«, broj 70/17 – u daljnjem tekstu: Zakon) podnosim

**ZAHTJEV
za ostvarivanje prava u slučaju stečaja poslodavca**

I. Podaci o radniku

1. Ime i prezime FADIL GASHI

2. Datum, mjesto i država rođenja _____

3. OIB 76127651167

4. Prebivalište Krasica, Krasica 190

(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

5. Adresa za dostavu pismena ZRAVKA KUĆICA 92

(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

6. Preferirani način naknadne komunikacije radnika sa Agencijom:

a) mobitel/telefon (broj): 092 378 5537

b) e-mail adresa: _____

II. Podaci o poslodavcu

1. Naziv i adresa sjedišta poslodavca ili registrirane poslovne jedinice

MALOKU j.d.o.o. - u stečaju RIJEKA, Pod Kaštelom 1

2. OIB poslodavca 65782494668

3. Trgovački sud, poslovni broj i datum objave rješenja o otvaranju/zaključenju stečajnog postupka

TRGOVAČKI SUD U RIJECI, 15 St-257/19 od 25. 10. 2019.

III. Podaci o radno pravnom statusu

1. Datum zasnivanja i vrsta radnog odnosa _____

2. Datum i razlog prestanka radnog odnosa _____

IV. Podaci o utvrđenim tražbinama (zaokružiti odgovarajući broj)

1. Tražbine su utvrđene na ispitnom ročištu, rješenjem objavljenim dana 15. 1. 2020.

2. Tražbine nisu utvrđene jer otvoreni stečajni postupak nije proveden.

V. Zahtijevam ostvarivanje prava na isplatu (zaokružiti odgovarajući broj):

1. Neisplaćene plaće odnosno naknade plaće, u visini do iznosa minimalne plaće za svaki mjesec zaštićenog razdoblja,
2. Neisplaćene naknade plaće za bolovanje u zaštićenom razdoblju koju je prema propisima o zdravstvenom osiguranju bio dužan isplatiti poslodavac iz svojih sredstava, u visini do iznosa minimalne plaće za svaki mjesec proveden na bolovanju,
3. Neisplaćene naknade za neiskorišteni godišnji odmor na koji sam stekao pravo do otvaranja stečajnog postupka pod uvjetima utvrđenim zakonom, u visini do iznosa minimalne plaće,
4. Otpremninu pod uvjetima utvrđenim zakonom, u visini polovice otpremnine utvrđene u stečajnom postupku, a najviše do polovice najvišeg iznosa zakonom propisane otpremnine,
5. Pravomoćno dosuđenu naknadu štete zbog pretrpljene ozljede na radu ili profesionalne bolesti, u visini do jedne trećine pravomoćno dosuđene naknade štete.

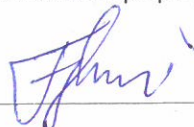
VI. Broj tekućeg računa (u slučaju izravne isplate zbog brisanja iz registra pravne osobe poslodavca kao posljedice zaključenja stečajnog postupka):

1. IBAN broj računa HR 362402006329034899 kod ERSTE BANK
2. IBAN broj računa iz čl. 212. Ovršnog zakona kod

U Rijeci, 27. 1. 2020.

(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva



AGENCIJA ZA OSIGURANJE RADNIČKIH TRAŽBINA

putem

HRVATSKOG ZAVODA ZA ZAPOSŁJAVANJE

Područni ured RIJEKA

Temeljem Zakona o osiguranju radničkih tražbina («Narodne novine«, broj 70/17 – u daljnjem tekstu: Zakon) podnosim

ZAHTJEV

za ostvarivanje prava u slučaju stečaja poslodavca

I. Podaci o radniku

1. Ime i prezime ADRIATIK HOXHAJ

2. Datum, mjesto i država rođenja _____

3. OIB

7	2	4	7	7	1	0	6	8	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4. Prebivalište Krasica, Krasica 190

(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

5. Adresa za dostavu pismena ZORAVNA KUĆICA 29

(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

6. Preferirani način naknadne komunikacije radnika sa Agencijom:

a) mobitel/telefon (broj): 091 613 91 59

b) e-mail adresa: _____

II. Podaci o poslodavcu

1. Naziv i adresa sjedišta poslodavca ili registrirane poslovne jedinice
MALOKU j.d.o.o. - u stečaju RIJEKA, Pod Kaštelom 1

2. OIB poslodavca

6	5	7	8	2	4	9	4	6	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3. Trgovački sud, poslovni broj i datum objave rješenja o otvaranju/zaključenju stečajnog postupka
TRGOVAČKI SUD U RIJECI, 15 St-257/19 od 25. 10. 2019.

III. Podaci o radno pravnom statusu

1. Datum zasnivanja i vrsta radnog odnosa _____

2. Datum i razlog prestanka radnog odnosa _____

IV. Podaci o utvrđenim tražbinama (zaokružiti odgovarajući broj)

1. Tražbine su utvrđene na ispitnom ročištu, rješenjem objavljenim dana 15. 1. 2020.

2. Tražbine nisu utvrđene jer otvoreni stečajni postupak nije proveden.

AGENCIJA ZA OSIGURANJE RADNIČKIH TRAŽBINA

putem

HRVATSKOG ZAVODA ZA ZAPOŠLJAVANJE

Područni ured RIJEKA

Temeljem Zakona o osiguranju radničkih tražbina («Narodne novine», broj 70/17 – u daljnjem tekstu: Zakon) podnosim

**ZAHTJEV
za ostvarivanje prava u slučaju stečaja poslodavca**

I. Podaci o radniku

1. Ime i prezime TAFIL HOXHAI

2. Datum, mjesto i država rođenja _____

3. OIB

4	4	7	9	4	8	1	3	6	5	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4. Prebivalište Krasica, Krasica 190

5. Adresa za dostavu pismena _____
(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

ZORAVKA KYČIČA 29.

(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

6. Preferirani način naknadne komunikacije radnika sa Agencijom:

a) mobitel/telefon (broj): 095 574 9389

b) e-mail adresa: _____

II. Podaci o poslodavcu

1. Naziv i adresa sjedišta poslodavca ili registrirane poslovne jedinice

MALOKU j.d.o.o. - u stečaju RIJEKA, Pod Kaštelom 1

2. OIB poslodavca

6	5	7	8	2	4	9	4	6	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3. Trgovački sud, poslovni broj i datum objave rješenja o otvaranju/zaključenju stečajnog postupka
TRGOVAČKI SUD U RIJECI, 15 St-257/19 od 25. 10. 2019.

III. Podaci o radno pravnom statusu

1. Datum zasnivanja i vrsta radnog odnosa _____

2. Datum i razlog prestanka radnog odnosa _____

IV. Podaci o utvrđenim tražbinama (zaokružiti odgovarajući broj)

1. Tražbine su utvrđene na ispitnom ročištu, rješenjem objavljenim dana 15. 1. 2020.

2. Tražbine nisu utvrđene jer otvoreni stečajni postupak nije proveden.

V. Zahtijevam ostvarivanje prava na isplatu (zaokružiti odgovarajući broj):

1. Neisplaćene plaće odnosno naknade plaće, u visini do iznosa minimalne plaće za svaki mjesec zaštićenog razdoblja,
2. Neisplaćene naknade plaće za bolovanje u zaštićenom razdoblju koju je prema propisima o zdravstvenom osiguranju bio dužan isplatiti poslodavac iz svojih sredstava, u visini do iznosa minimalne plaće za svaki mjesec proveden na bolovanju,
3. Neisplaćene naknade za neiskorišteni godišnji odmor na koji sam stekao pravo do otvaranja stečajnog postupka pod uvjetima utvrđenim zakonom, u visini do iznosa minimalne plaće,
4. Otpremninu pod uvjetima utvrđenim zakonom, u visini polovice otpremnine utvrđene u stečajnom postupku, a najviše do polovice najvišeg iznosa zakonom propisane otpremnine,
5. Pravomoćno dosuđenu naknadu štete zbog pretrpljene ozljede na radu ili profesionalne bolesti, u visini do jedne trećine pravomoćno dosuđene naknade štete.

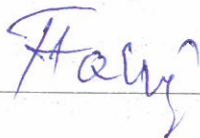
VI. Broj tekućeg računa (u slučaju izravne isplate zbog brisanja iz registra pravne osobe poslodavca kao posljedice zaključenja stečajnog postupka):

1. IBAN broj računa 1794020063290337983 kod GLSSTG BANK
2. IBAN broj računa iz čl. 212. Ovršnog zakona kod

U Rijeci, 27. 1. 2020.

(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva



AGENCIJA ZA OSIGURANJE RADNIČKIH TRAŽBINA

putem

HRVATSKOG ZAVODA ZA ZAPOSŁJAVANJE

Područni ured RIJEKA

Temeljem Zakona o osiguranju radničkih tražbina (»Narodne novine«, broj 70/17 – u daljnjem tekstu: Zakon) podnosim

ZAHTJEV

za ostvarivanje prava u slučaju stečaja poslodavca

I. Podaci o radniku

1. Ime i prezime DAUT MURSELI

2. Datum, mjesto i država rođenja _____

3. OIB 98495001266

4. Prebivalište Krasica, Krasica 190

5. Adresa za dostavu pismena SV. FABIANA 34 10410 V. GORICA
(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

6. Preferirani način naknadne komunikacije radnika sa Agencijom:

a) mobitel/telefon (broj): 091 600 5683

b) e-mail adresa: _____

II. Podaci o poslodavcu

1. Naziv i adresa sjedišta poslodavca ili registrirane poslovne jedinice
MALOKU j.d.o.o. - u stečaju RIJEKA, Pod Kaštelom 1

2. OIB poslodavca 65782494668

3. Trgovački sud, poslovni broj i datum objave rješenja o otvaranju/zaključenju stečajnog postupka
TRGOVAČKI SUD U RIJECI, 15 St-257/19 od 25. 10. 2019.

III. Podaci o radno pravnom statusu

1. Datum zasnivanja i vrsta radnog odnosa _____

2. Datum i razlog prestanka radnog odnosa _____

IV. Podaci o utvrđenim tražbinama (zaokružiti odgovarajući broj)

1. Tražbine su utvrđene na ispitnom ročištu, rješenjem objavljenim dana 15. 1. 2020.

2. Tražbine nisu utvrđene jer otvoreni stečajni postupak nije proveden.

AGENCIJA ZA OSIGURANJE RADNIČKIH TRAŽBINA

putem

HRVATSKOG ZAVODA ZA ZAPOSŁJAVANJE

Područni ured RIJEKA

Temeljem Zakona o osiguranju radničkih tražbina («Narodne novine», broj 70/17 – u daljnjem tekstu: Zakon) podnosim

**ZAHTJEV
za ostvarivanje prava u slučaju stečaja poslodavca**

I. Podaci o radniku

1. Ime i prezime MILAZIM LEČI

2. Datum, mjesto i država rođenja

3. OIB 61050100998

4. Prebivalište Krasica, Krasica 190

(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

5. Adresa za dostavu pismena Pod Kaštelom 1

(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

6. Preferirani način naknadne komunikacije radnika sa Agencijom:

a) mobitel/telefon (broj): 092 387 1819

b) e-mail adresa:

II. Podaci o poslodavcu

1. Naziv i adresa sjedišta poslodavca ili registrirane poslovne jedinice
MALOKU j.d.o.o. - u stečaju RIJEKA, Pod Kaštelom 1

2. OIB poslodavca 65782494668

3. Trgovački sud, poslovni broj i datum objave rješenja o otvaranju/zaključenju stečajnog postupka
TRGOVAČKI SUD U RIJEČI, 15 St-257/19 od 25. 10. 2019.

III. Podaci o radno pravnom statusu

1. Datum zasnivanja i vrsta radnog odnosa

2. Datum i razlog prestanka radnog odnosa

IV. Podaci o utvrđenim tražbinama (zaokružiti odgovarajući broj)

1. Tražbine su utvrđene na ispitnom ročištu, rješenjem objavljenim dana 15. 1. 2020.

2. Tražbine nisu utvrđene jer otvoreni stečajni postupak nije proveden.

V. Zahtijevam ostvarivanje prava na isplatu (zaokružiti odgovarajući broj):

1. Neisplaćene plaće odnosno naknade plaće, u visini do iznosa minimalne plaće za svaki mjesec zaštićenog razdoblja,
2. Neisplaćene naknade plaće za bolovanje u zaštićenom razdoblju koju je prema propisima o zdravstvenom osiguranju bio dužan isplatiti poslodavac iz svojih sredstava, u visini do iznosa minimalne plaće za svaki mjesec proveden na bolovanju,
3. Neisplaćene naknade za neiskorišteni godišnji odmor na koji sam stekao pravo do otvaranja stečajnog postupka pod uvjetima utvrđenim zakonom, u visini do iznosa minimalne plaće,
4. Otpremninu pod uvjetima utvrđenim zakonom, u visini polovice otpremnine utvrđene u stečajnom postupku, a najviše do polovice najvišeg iznosa zakonom propisane otpremnine,
5. Pravomoćno dosuđenu naknadu štete zbog pretrpljene ozljede na radu ili profesionalne bolesti, u visini do jedne trećine pravomoćno dosuđene naknade štete.

VI. Broj tekućeg računa (u slučaju izravne isplate zbog brisanja iz registra pravne osobe poslodavca kao posljedice zaključenja stečajnog postupka):

1. IBAN broj računa kod SAB. BANK.
2. IBAN broj računa iz čl. 212. Ovršnog zakona kod _____

U Rijeci, 27. 1. 2020.

(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva

Mecij

AGENCIJA ZA OSIGURANJE RADNIČKIH TRAŽBINA

putem

HRVATSKOG ZAVODA ZA ZAPOSŁJAVANJE

Područni ured RIJEKA

Temeljem Zakona o osiguranju radničkih tražbina («Narodne novine«, broj 70/17 – u daljnjem tekstu: Zakon) podnosim

ZAHTJEV

za ostvarivanje prava u slučaju stečaja poslodavca

I. Podaci o radniku

1. Ime i prezime MEHDI MALOKU

2. Datum, mjesto i država rođenja _____

3. OIB

2	3	4	5	9	8	1	0	6	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4. Prebivalište Rijeka, Pod Kaštelom 1

(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

5. Adresa za dostavu pismena _____

(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

6. Preferirani način naknadne komunikacije radnika sa Agencijom:

a) mobitel/telefon (broj): 092 3754554

b) e-mail adresa: Mehdi.maloku@gmail.com

II. Podaci o poslodavcu

1. Naziv i adresa sjedišta poslodavca ili registrirane poslovne jedinice
MALOKU j.d.o.o. - u stečaju RIJEKA, Pod Kaštelom 1

2. OIB poslodavca

6	5	7	8	2	4	9	4	6	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3. Trgovački sud, poslovni broj i datum objave rješenja o otvaranju/zaključenju stečajnog postupka
TRGOVAČKI SUD U RIJEKI, 15 St-257/19 od 25. 10. 2019.

III. Podaci o radno pravnom statusu

1. Datum zasnivanja i vrsta radnog odnosa _____

2. Datum i razlog prestanka radnog odnosa _____

IV. Podaci o utvrđenim tražbinama (zaokružiti odgovarajući broj)

1. Tražbine su utvrđene na ispitnom ročištu, rješenjem objavljenim dana 15. 1. 2020.

2. Tražbine nisu utvrđene jer otvoreni stečajni postupak nije proveden.

V. Zahtijevam ostvarivanje prava na isplatu (zaokružiti odgovarajući broj):

1. Neisplaćene plaće odnosno naknade plaće, u visini do iznosa minimalne plaće za svaki mjesec zaštićenog razdoblja,
2. Neisplaćene naknade plaće za bolovanje u zaštićenom razdoblju koju je prema propisima o zdravstvenom osiguranju bio dužan isplatiti poslodavac iz svojih sredstava, u visini do iznosa minimalne plaće za svaki mjesec proveden na bolovanju,
3. Neisplaćene naknade za neiskorišteni godišnji odmor na koji sam stekao pravo do otvaranja stečajnog postupka pod uvjetima utvrđenim zakonom, u visini do iznosa minimalne plaće,
4. Otpremninu pod uvjetima utvrđenim zakonom, u visini polovice otpremnine utvrđene u stečajnom postupku, a najviše do polovice najvišeg iznosa zakonom propisane otpremnine,
5. Pravomoćno dosuđenu naknadu štete zbog pretrpljene ozljede na radu ili profesionalne bolesti, u visini do jedne trećine pravomoćno dosuđene naknade štete.

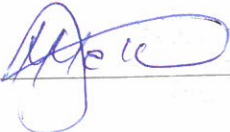
VI. Broj tekućeg računa (u slučaju izravne isplate zbog brisanja iz registra pravne osobe poslodavca kao posljedice zaključenja stečajnog postupka):

1. IBAN broj računa kod _____
2. IBAN broj računa iz čl. 212. Ovršnog zakona 3023600003518280660 kod ZB.

U Rijeci, 27. 1. 2020.

(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva



AGENCIJA ZA OSIGURANJE RADNIČKIH TRAŽBINA

putem

HRVATSKOG ZAVODA ZA ZAPOŠLJAVANJE

Područni ured RIJEKA

Temeljem Zakona o osiguranju radničkih tražbina («Narodne novine«, broj 70/17 – u daljnjem tekstu: Zakon) podnosim

**ZAHTJEV
za ostvarivanje prava u slučaju stečaja poslodavca**

I. Podaci o radniku

1. Ime i prezime FRDES MUTISHI

2. Datum, mjesto i država rođenja _____

3. OIB 08402357099

4. Prebivalište Rijeka, Pod Kaštelom 1

(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

5. Adresa za dostavu pismena POD KAŠTELOM 1

(država, poštanski broj mjesta, mjesto, ulica i kućni broj)

6. Preferirani način naknadne komunikacije radnika sa Agencijom:

a) mobitel/telefon (broj): 091 534 7553

b) e-mail adresa: _____

II. Podaci o poslodavcu

1. Naziv i adresa sjedišta poslodavca ili registrirane poslovne jedinice
MALOKU j.d.o.o. - u stečaju RIJEKA, Pod Kaštelom 1

2. OIB poslodavca 65782494668

3. Trgovački sud, poslovni broj i datum objave rješenja o otvaranju/zaključenju stečajnog postupka
TRGOVAČKI SUD U RIJECI, 15 St-257/19 od 25. 10. 2019.

III. Podaci o radno pravnom statusu

1. Datum zasnivanja i vrsta radnog odnosa _____

2. Datum i razlog prestanka radnog odnosa _____

IV. Podaci o utvrđenim tražbinama (zaokružiti odgovarajući broj)

1. Tražbine su utvrđene na ispitnom ročištu, rješenjem objavljenim dana 15. 1. 2020.

2. Tražbine nisu utvrđene jer otvoreni stečajni postupak nije proveden.

V. Zahtijevam ostvarivanje prava na isplatu (zaokružiti odgovarajući broj):

1. Neisplaćene plaće odnosno naknade plaće, u visini do iznosa minimalne plaće za svaki mjesec zaštićenog razdoblja,
2. Neisplaćene naknade plaće za bolovanje u zaštićenom razdoblju koju je prema propisima o zdravstvenom osiguranju bio dužan isplatiti poslodavac iz svojih sredstava, u visini do iznosa minimalne plaće za svaki mjesec proveden na bolovanju,
3. Neisplaćene naknade za neiskorišteni godišnji odmor na koji sam stekao pravo do otvaranja stečajnog postupka pod uvjetima utvrđenim zakonom, u visini do iznosa minimalne plaće,
4. Otpremninu pod uvjetima utvrđenim zakonom, u visini polovice otpremnine utvrđene u stečajnom postupku, a najviše do polovice najvišeg iznosa zakonom propisane otpremnine,
5. Pravomoćno dosuđenu naknadu štete zbog pretrpljene ozljede na radu ili profesionalne bolesti, u visini do jedne trećine pravomoćno dosuđene naknade štete.

VI. Broj tekućeg računa (u slučaju izravne isplate zbog brisanja iz registra pravne osobe poslodavca kao posljedice zaključenja stečajnog postupka):

1. IBAN broj računa kod _____
2. IBAN broj računa iz čl. 212. Ovršnog zakona kod _____

U Rijeci, 27. 1. 2020.

(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva

