

UGOVOR O RADU

Ugovor o radu zaključen između poslodavca "MEISO" d.d. Goričan, Vrtina 14, zastupan po direktorici Dominić Snježani (dalje poslodavac) i

SABINA VARGEK

po zanimanju

iz DOMAŠINCA, PRVOMAJSKA 9

Članak 1.

Ugovor o radu sklapa se na određeno vrijeme zbog privremenih poslova za koje postoji iznimna potreba i traje najduže do 05.10.2019. godine.

Poslodavac zadržava pravo raskida ugovora, danom prestanka privremenih poslova za koji postoji iznimna potreba.

Članak 2.

Zaposlenik će kod poslodavca obavljati slijedeće poslove:

- JEDNOSTAVNIJE OPERACIJE ŠIVANJA KV - 2 (3450 BODOVA)

- obavlja i ostale poslove po usmenom ili pisanom nalogu neposrednog rukovoditelja ili nalogu višeg rukovoditelja poduzeća.

Daljnja razrada opsega i popisa poslova, tarifnih razreda i ostalih konkretizacija slijedi putem pravilnika poduzeća.

Članak 3.

Zaposlenik otpočinje s radom dana 06.08.2019. godine.

Članak 4.

Zaposlenik će poslove iz članka 2.ovog ugovora obavljati u sjedištu poslodavca, odnosno u slučaju potrebe u mjestu koje odredi poslodavac.

Članak 5.

Zaposlenik će raditi u radnom vremenu od 40 sati tjedno.

Raspored radnog vremena utvrđuje se u pravilu od 6.00 sati do 14.00 sati prijepodne ili od 14.00 sati do 22.00 sati za poslijepodnevnu smjenu.

Članak 6.

Početak radnog vremena je u 6.00 sati za prijepodnevnu smjenu, a u 14.00 sati za poslijepodnevnu smjenu. Završetak radnog vremena za prijepodnevnu smjenu u krojačnicama je u 13.50 sati, a u šivaonicama u 13.55 sati. Završetak radnog vremena za poslijepodnevnu smjenu u krojačnicama je u 21.50 sati, a u šivaonicama u 21,55 sati.

Vrijeme od 10 minuta u krojačnicama i šivaonicama može se koristiti jedino u svrhu pospremanja i Dovođenja u red strojnog parka i radnog mjesta.

Članak 7.

Radnik u poslijepodnevnoj smjeni ulazi u pogon neposredno prije 14.00 sati.

Članak 8.

Zaposlenik je u slučaju potrebe poslodavca obavezan raditi s osnova preraspodjele radnog vremena. Poslodavac je obavezan tijekom drugog razdoblja raditi manji fond sati proporcionalno preraspodjeli radnog vremena iz stavka 1. ovog članka.

Članak 9.

Zaposlenik će koristiti stanku u tijeku rada u ukupnom trajanju od 30 minuta. Točni termini pauza odredit će se odlukom direktora ovisno o pogonu i smjeni.

Članak 10.

Tjedni odmor zaposlenik će koristiti subotom i nedjeljom.

Članak 11.

Svake godine utvrđuje se pravo radnika na trajanje godišnjeg odmora u skladu sa Kolektivnim ugovorom.

Članak 12.

Pri utvrđivanju trajanja godišnjeg odmora smatra se da je radno vrijeme raspoređeno na pet radnih dana, to jest da se u trajanje godišnjeg odmora ne uračunava subota.

Članak 13.

Naknada plaće za vrijeme godišnjeg odmora radniku iznosi u visini bruto satnice tekućeg mjeseca.

Članak 14.

Zaposleniku pripada bruto osnovica osnovne plaće sa stimulativnim dodacima u iznosu od 3.750,00 KN.

Članak 15.

Poslodavac je u načelu dužan jednom mjesečno isplatiti plaću do najkasnije 15. u mjesecu za rad izvršen u prethodnom mjesecu.

Članak 16.

Zaposlenik je obavezan u svom radu postupati s pozornošću urednog i savjesnog gospodarstvenika, te čuvati i promicati ugled i dobar glas poslodavca.

Članak 17.

Sve podatke o poslovanju poslodavca i njegovih poslovnih partnera, koje sazna tijekom trajanja ovog ugovora radnik je obavezan čuvati kao poslovnu tajnu, bez vremenskog ograničenja.

Članak 18.

Ovim ugovorom zaposlenik se obvezuje da bez suglasnosti poslodavca, neće za svoj niti tuđi račun obavljati poslove koje ulaze u predmet poslovanja poslodavca, te da znanja i informacije i poslovne kontakte vezane uz njegov rad po ovom ugovoru neće koristiti za svoj ili tuđi račun za vrijeme trajanja ovog ugovora.

Članak 19.

Zaposlenik se obvezuje na primjenu i izvršavanje svih akata (pismena) i uputstva poduzeća koja su u skladu sa pozitivnim zakonskim propisima Republike Hrvatske.

Članak 20.

Postupanje zaposlenika protivno preuzetim obvezama s osnova ovog ugovora predstavlja razlog za otkaz ovog ugovora, te osnovu za naknadu štete koju je radnik takvim postupanjem prouzročio poslodavcu.

Poslodavac je obavezan otkaz ugovora provesti po istom postupku kako je Kolektivnim ugovorom propisan otkaz radniku uvjetovan njegovim ponašanjem.

Članak 21.

Ovaj ugovor stranke mogu redovito otkazati i uz ispunjenje uvjeta utvrđenih Zakonom , a u tom slučaju otkazni rok za obje stranke iznosi dva tjedna.

Članak 22.

Zaposlenik je odgovoran poslodavcu i za štetu koju nanese namjerno ili iz grube nepažnje poslodavac štetu nadoknađuje direktno iz plaće, ako se time ne pokriva iznos štete onda se namiruje od slijedećih plaća do namirenja potpunog iznosa štete.

Članak 23.

Ovaj ugovor sklopljen je u dva istovjetna primjerka od kojih svaka strana zadržava po jedan primjerak.

Članak 24.

Ugovorne stranke su ugovor pročitale, te ga u znak prihvata prava i obveza koje iz njega proizlaze i vlastoručno potpisuju.

Privola: Svojim potpisom dajem privolu „MEISO“ d.d. Goričan, Vrtina 14 za prikupljanje i obradu svojih podataka u svrhu utvrđivanja prava iz radnog odnosa.

U Goričanu,*Kolovoz*.....2019.god.

ZAPOSLENIK:

Vangel Sabino



PRIJAVA ☐ ODJAVA ☒ PROMJENA ☐
ZA OSIGURANIK

HRVATSKOM ZAVODU ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Regionalni ured RU Zagreb

Područna služba PS Čakovec

010

šifra



Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
ISKANICA-1



1. PODACI O OBVEZNIKU PODNOŠENJA PRIJAVE / UPLATE DOPRINOSA - PRAVNOJ OSOBI

0100033764

Šifra poslovnog subjekta Zavoda

30000007181

Tip

☒ ☐

Porezni broj

03166589

01098

Registarski broj HZMO-a

3010022311

Naziv "MEISO" D.D.

Skraćeni naziv "MEISO"

Podaci DZS

Matični broj DZS

03166589

Brojčana oznaka

djelatnosti prema NKD

1520

Brojčana oznaka pravna

ustrojbenog oblika

51

Adresa sjedišta:

Pošanski broj,

naziv pošte

40320

DONJI KRALJEVEC

Ulica i broj

VRTNA 14

Telefon:

Naselje

GORIČAN

Telefaks:

E-mail:

2. PODACI O OBVEZNIKU PODNOŠENJA PRIJAVE / UPLATE DOPRINOSA - FIZIČKOJ OSOBI

OIB

Prezime

MB osigurane osobe

u Zavodu

Ime

Adresa: P - prebivalište / SB - stalni boravak

Pošanski broj,

naziv pošte

Ulica i broj

Naselje

Telefon:

Telefaks:

E-mail:

Adresa: B - boravište / PB - privremeni boravak od do

Pošanski broj,

naziv pošte

Ulica i broj

Naselje

3. PODACI O POČETKU / PRESTANKU POSLOVANJA OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA

Datum početka

poslovanja

01041991

Datum prestanka

poslovanja

4. PODACI O OSIGURANIKU

MB osigurane osobe u Zavodu OIB

115572537

OIB

01668887836

Datum rođenja

23011993

*Spol

M ☒

Prezime VARGEK

Ime

roditelja JOSIP

Ime

SABINA

Adresa:

P - prebivalište

Pošanski broj,

naziv pošte

40000

ČAKOVEC

Ulica i broj

PRVOMAJSKA 9

Naselje

DOMAŠINEC

Adresa:

B - boravište

od

do

Pošanski broj,

naziv pošte

Ulica i broj

Naselje

HZZO - Direkcija, Zagreb

ISKANICA-1, 04.12.2017

Dokument je ovjeren digitalnim pečatom.

Verifikacija dokumenta: <https://e-usluge.hzzo.hr/tiskanica-pdf/pregled/9504c39a-f5f2-5854-a94e-dfe336281e11>

Datum stjecanja
statusa osiguranika

06022017

Datum prestanka
statusa osiguranika

04102019

Poledina: TISKANICA-1

Oznaka osiguranja

101

Oznaka kriterija
obveze

001

* Stručna sprema nakon
završenog školovanja☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

NKV

NSS

PKV

KV

SSS

VKV

VŠS

VSS

mr.

dr. spec.

dr. sci.

* Stručna sprema na koju se
osigurana osoba prijavljuje
u obvezno zdr. osiguranje☐☐☐☐☒☐☐☐☐☐☐

NKV

NSS

PKV

KV

SSS

VKV

VŠS

VSS

mr.

dr. spec.

dr. sci.

Naziv radnog mjesta

Puno radno vrijeme ☒ sati tjedno

40

Nepuno radno vrijeme ☐ sati

minute

minute

6. RAZDOBLJE KORIŠTENJA OSIGURANJA

Datum stjecanja statusa u
obveznom zdravstvenom
osiguranju

06022017

Datum prestanka statusa u
obveznom zdravstvenom
osiguranju

04102019

6. RAZDOBLJE KORIŠTENJA PRAVA

Datum stjecanja prava u
obveznom zdravstvenom
osiguranju

06022017

Datum prestanka prava u
obveznom zdravstvenom
osiguranju

04102019

Datum podnošenja
prijava

07102019

Ime i prezime podnosioca - ovlaštene osobe

U _____ 20 ____ g.

M.P.

Dokument je ovjeren certifikatom Centralnog zdravstvenog informacijskog sustava Republike Hrvatske

Potpis / elektronički potpis podnosioca - ovlaštene osobe

Datum
zaprimanja

07102019

KLASA:

URBROJ:

Potpis ovlaštenog radnika Zavoda

Datum
evidenciranja

07102019

Interni broj HZMO 04.10.2019

M.P.

Potpis / elektronički potpis ovlaštenog radnika Zavoda

1. Tiskanica-1 koristi se za PRIJAVU - ODJAVU - PROMJENU (u daljnjem tekstu: prijava) osiguranika u obveznom zdravstvenom osiguranju.

Potrebno je znakom X označiti odgovarajući kvadrat.

2. Obveznik podnošenja prijave obavezan je podatke u Tiskanici-1 upisati čitljivo linom ili kemijskom olovkom plave ili crne boje, odnosno računalnim ispisom.

3. Zastupljene rubrike ispunjava Zavod.

4. Podatke pod 1.14. upisuje pravna osoba, a podatke pod 1.12. i 14. fizička osoba.

5. Kod upisa podataka pod 4., koji se odnose na adresu, obavezno se upisuje prebivalište, a boravište samo ako osoba uz prebivalište ima prijavljeno i boravište. Za strance s odobrenim stalnim boravkom upisuju se podaci u rubricu "SB - stalni boravak", a za strance s odobrenim privremenim boravkom u rubricu "PB - privremeni boravak".

6. U rubrici "Stručna sprema nakon završenog školovanja" označuje se stručna sprema koju je osoba stekla nakon završenog školovanja.

7. Pri podnošenju prijave, podnositelj je obavezan uz podatke u prijavi upisati i datum prijave.

8. Tiskanica-1 ovjerava se u 3 primjerka: 1. primjerak zadržava Zavod, 2. primjerak vraća se podnosiocu, 3. primjerak uručuje se osiguraniku koji na osnovi njega ostvaruje prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja do dobivanja iskaznice zdravstveno osigurane osobe.

* - odgovarajuće označiti znakom X

HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE
Obrazac eM-2P
PRIJAVA O PRESTANKU OSIGURANJA

ID prijave: 4325728

E02004325728

Obveznik: MEISO D.D. GORIČAN



Kategorija osiguranika	Radnik/ica kod pravne osobe	Podaci o osiguraniku/ici (HZMO)
Radni nalog / ustrojstvena jedinica	02 / Varaždin	1
1. Osobni broj osiguranika/ice		3201
1a. OIB osiguranika/ice		03586775814
2. Matični broj građana / Datum rođenja, spol	2301993325500 / 23.01.1993., 2	01668687836

Podaci o obvezniku	

5. Prezime i ime osiguranika	VARGEK SABINA	Podaci o osiguraniku/ici
6. Datum stjecanja svojstva osiguranika/ice		
7. Datum prestanka svojstva osiguranika/ice		06.02.2017.
8. Razlog prestanka svojstva osiguranika/ice	Mirovanje radnog odnosa	04.10.2019.
		02

9. Mjesto i datum: GORIČAN, 04.10.2019.

10. Datum i vrijeme obrade: 04.10.2019. @ 14:40:23

Elektronički potpis obveznika
BUNDA HEGEDUŠIĆ
HR77181616227.3.25
MEISO D.D. GORIČAN
Vrijeme prijave: 04.10.2019. @ 14:40:23
Serijski broj certifikata:
00498738183061824884830741835285730903
Izdavatelj certifikata: CA-HR/O=Financijska
agencija/CN=Fin. RDC 2016
Važnost certifikata: 10.08.2019. - 10.08.2021.

Elektronički potpis HZMO
MIRJANA HRMAN
HR5770781338.1.25
HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO
OSIGURANJE
Vrijeme obrade: 04.10.2019. @ 14:40:24
Serijski broj certifikata:
1314182330825228632500268802852212076
Izdavatelj certifikata: CA-HR/O=Financijska
agencija/CN=Fin. RDC 2016
Važnost certifikata: 27.11.2017. - 27.11.2019.

ZAHTJEV ZA IZRAVNU NAPLATU

Ovrhovoditelj/podnositelj:

SABINA VARGEK
(ime i prezime/naziv/tvrtka) ✓
PRONATSKA 10, DOMASINEC
(adresa/sjedište)
40318 DELANOVEC

011668687896

(osobni identifikacijski broj/OIB)

(račun specifične namjene)*

(ime i prezime/adresa punomoćnika)

Ovršenik:

NEISO d.d.
(ime i prezime/naziv/tvrtka)
VETNA 14
(adresa/sjedište)
40524 GORIČAN

19982164998

(osobni identifikacijski broj/OIB)

(račun specifične namjene)*

zahtijeva se
izravna naplata novčane tražbine na temelju:

a) ovršne odluke suda
(sud/poslovni broj/nadnevak donošenja)

b) ovršne nagodbe suda
(sud/poslovni broj/nadnevak sklapanja)

c) ovršne odluke upravnog tijela
(upravno tijelo/oznaka predmeta/nadnevak donošenja)

d) ovršne nagodbe upravnog tijela
(upravno tijelo/oznaka predmeta/nadnevak sklapanja)

e) ovršne nagodbe postignute u postupku mirnog rješenja spora na temelju članka 186.a Zakona o parničnom postupku
(nadležno državno odvjetništvo/oznaka predmeta/nadnevak sklapanja)

f) zadužnice
(javni bilježnik/broj upisnika i nadnevak/mjesto i nadnevak izdavanja)

g) bjanko zadužnice
(javni bilježnik/broj upisnika i nadnevak/mjesto i nadnevak izdavanja)

h) ovršnog naloga za plaćanje Hrvatske radiotelevizije
(oznaka predmeta/nadnevak donošenja)

i) europskog ovršnog naslova
(sud/poslovni broj/nadnevak donošenja)

j) europskog platnog naloga
(sud/poslovni broj/nadnevak donošenja)

k) obračuna poslodavca o neisplati dospjelog iznosa plaće, naknade plaće ili otpremnine
NEISO d.d. GORIČAN 12. 10. 2019
(poslodavac/nadnevak obračuna)

* Podatak koji se upisuje u slučaju kada su ovrhovoditelj/ovršenik novčana sredstva na računu s oznakom specifične namjene
(npr: račun novčanih sredstva stečajne mase, račun pričuve stambene zgrade).

OBRACUN NEISPLACENE ILI DJELOMICNO NEISPLACENE PLACE/NAKNADE PLACE

Obrazac NPI

I. PODACI O RADNIKU

1. Ime i prezime: MAJNA VARGEK
2. Adresa: PRDOMAJSKA 10 DOMAŠIN 6C
3. Osobni identifikacijski broj: 1668687826
4. IBAN broj računa: HR18234000032227973180
5. IBAN broj računa iz članka 212. Ovrnog zakona kod

II. PODACI O POSLODAVCU

1. Tvrtka: Ime i prezime: MEBO d.d.
2. Adresa: sjedište: VRTIJA 14, 40324 GORIČAN
3. Osobni identifikacijski broj: 15982164999
4. IBAN broj računa kod: PZE
HR072740003416012693

III. RAZDOBLJE NA KOJE SE PLACA ODNOŠI: GODINA: 2019. MJESEC: 9. DANI U MJESECU OD: 01. DO: 30.

IV. PODACI O PLACENAKNADI I PLACE/DJELU PLACENAKNADE PLACE KOJI NISU ISPLACENI RADNIKU DO IZDAVANJA OBRACUNA

Opis	Iznos
IV.1. IZNOS PLACENAKNADE PLACE I OSTALIH PRIMITAKA ZA ISPLATU RADNIKU (IV.1.1. + IV.1.2.)	2
1.1. Iznos plaće/naknade plaće za isplatu radniku na redovan račun	3000,00
1.2. Iznos plaće/naknade plaće za isplatu radniku na račun iz čl. 212. Ovrnog zakona	3000,00

Opis	Iznos	Opis	Podaci o uplatnom računu
2.1. Oračunata, a neplaćena obveza doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti (I. stup)	562,50	Naziv primatelja IBAN model i poziv na broj primatelja	DRŽAVNI PODRAČUN MIRO HR 41 10010051062000160 0160-1990164999-19100
2.2. Oračunata, a neplaćena obveza doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje (II. stup)	187,50	Naziv primatelja IBAN model i poziv na broj primatelja	DRŽ. MIRO ŠT. - IUP. KAP. ŠEDNJE HR 36 10010051062000160 60 1200-1990164999-19100
2.3. Oračunata, a neplaćena obveza poreza na dohodak i prireza poreza na dohodak		Naziv primatelja IBAN model i poziv na broj primatelja	

Opis	Iznos	Opis	Podaci o uplatnom računu
3.1.		Naziv primatelja IBAN model i poziv na broj primatelja	
3.2.		Naziv primatelja IBAN model i poziv na broj primatelja	

V. DATUM DOSPJELOSTI PLACE/NAKNADE PLACE: 15.10.2019.

VI. NAPOMENA: Na dospjeli, a neisplaćeni iznos plaće/naknade plaće/obustave iz plaće teče zakonska zatezna kamata propisana sukladno članku 29. Zakona o obveznim odnosima za odnose koji nisu odnosi iz trgovačkih ugovora i ugovora između fizičkih i osoba javnog prava, počevši od datuma dospjela pa do isplate.

VII. MJESTO I DATUM IZDAVANJA: GORIČAN, 16.10.2019.

VIII. DATUM PREDAJE RADNIKA/RADNICE: 16.10.2019.

IME I PREZIME
OVLAŠTENE OSOBE POSLODAVCA
SOJEZANA DOBRO
(potpis i pečat ovlaštene osobe poslodavca)
MEBO d.d.
GORIČAN, Vrina 14

17

Ovršna odluka/nagodba/nalog ovršan/na je dana i na nju je stavljena potvrda ovršnosti.

1. Predmetnu ispravu podnosim sa zahtjevom da se novčana sredstva radi naplate tražbine iz priložene ovršne isprave prenesu (zaokružiti odgovarajuću opciju):

☒ a) u cijelosti prema ovršnoj ispravi u privitku

b) u dijelu prema specifikaciji u privitku,

s računa ovršenika na račun ovrhovoditelja: H2182340309322797580

PRIVREDNA BANKA ZAGREB

(za ovrhovoditelja upisati broj računa/SWIFT/IBAN/poslovna banka/poziv na broj)

2. Na temelju isprave iz točke 1. zahtijevam naplatu (zaokružiti odgovarajuću opciju):

a) zateznih kamata na troškove postupka koje nisu određene osnovom za plaćanje, po propisanoj stopi od dana donošenja odluke odnosno sklapanja nagodbe do isplate

b) zateznih kamata koje nisu određene u obračunu poslodavca o neisplati dospjelog iznosa plaće, naknade plaće ili otpremnine, po propisanoj stopi od dana dospijeća do isplate.

Naplatu zateznih kamata zahtijevam (zaokružiti odgovarajuću opciju):

a) u cijelosti

b) u dijelu prema specifikaciji u privitku.

3. Osnovu za plaćanje dostavljam radi naplate na teret više solidarnih ovršenika.*

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su uneseni podaci istiniti.

Ovrhovoditelj/podnositelj/
punomoćnik

Vargek
(potpis)

18.10.2019. GOLICAN
(nadnevak i mjesto)

Prilog:**

- izvornik ili otpisak ovršne odluke /nagodbe ili izvornik obračuna poslodavca
- specifikacija tražbina
- izvornik punomoći
- potvrda Porezne uprave o obračunu poreza, prireza i doprinosa

* Zaokružiti u slučaju kada se dostavlja više zahtjeva za izravnu naplatu radi istovremene naplate na teret više solidarnih ovršenika uz obavezni dodatni dopis s podacima o ostalim ovršenikima (naziv i OIB).

** Zaokružiti i/ili dopisati koji su dokumenti dostavljeni u prilogu.