

POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA ŠT. 10434436

1 - IZVAJALEC

Številka: **09721**
Naziv: **ZGORNJESAVINJSKI ZD NAZARJE**

2 - ZDRAVNIK

Številka: **14708**
Priimek in ime: **POTKONJAK-PANIĆ LJILJANA**
Vrsta zdravnika: **1 OSEBNI**

3 - ZAVAROVANA OSEBA

Številka: **35867697**
Priimek in ime: **MAROLT-BASTL MOJCA**
Datum rojstva: **27.07.1970**
Zavarovalna podlaga: **001000**
Enota ZZS zavarovanja: **35**

4 - POVEZANA OSEBA

Priimek in ime:
Datum rojstva:
Vrsta povezane osebe:

5 - PRVI DAN ZADRŽANOSTI

Prvi dan zadržanosti od: **18. 07. 2023**
Prejšnja zadržanost od dela-recidiv
od: do:

6 - ZADNJI DAN ZADRŽANOSTI

Za diagnozo: Za razlog: Za plačnika:
NE NE NE

7 - ZAVEZANEC

Naziv: **GOLTE D.O.O., ZIMSKO LETNI TURISTIČNI
CENTER**
Registrska št.: **5535017924**
Šifra dejavnosti: **55.100** Zap.št.potrdila: **1**

8 - ODLOČBA

Zadržan po odločbi št.:

do:

9 - NAPOTEN NA IK

Napoten na IK dne:
Postopek zaključen:

10 - ZADRŽANOST OD DELA

Polni delovni čas od: **01. 10. 2023** do: **14. 10. 2023**
Krajši delovni čas od: **15. 10. 2023** do: **31. 10. 2023**
Dolžan delati: **4,00** ur na dan
Od tega zadržan od dela: ur na dan

11 - RAZLOG ZADRŽANOSTI

Razlog zadržanosti: **01 BOLEZEN**
Prvi dan zadržanosti za razlog: **18. 07. 2023**

12 - INVALIDNOST

Invalid:

Dne: **03. 11. 2023**
Kraj: **NAZARJE**

Podpisnik: **Ljiljana Potkonjak-Panić**
Izdajatelj dig.potrdila: **SIGEN-CA G2**
Ser.št.dig.pot.: **50068552118424916735692510685**