

Poslodavac: _____

Organizacijska jedinica / odjel: _____

Datum početka vođenja evidencije: _____

EVIDENCIJA PODATAKA O RADNIKU								
IME I PREZIME RADNIKA								
SPOL								
OIB								
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA								
DRŽAVLJANSTVO								
RADNA DOZVOLA (POSJEDOVANJE I TRAJANJE) - za radnika koji je stranac								
PREBIVALISME ILI UOBILAJENO BORAVISME								
ZAVRŠENO OBRAZOVANJE I DRUGI OBLIK STRUČNOG OSPOSOBLJAVANJA I USAVRŠAVANJA ZA RAD								
STRUČNA ŠKOLSKA ILI STRUČNA SPREMA								
OSTALI OBLICI USAVRŠAVANJA TIJEKOM RADA KOJE RADNIK KORISTI U SVOM RADU								
DAN SKLAPANJA UGOVORA O RADU								
DAN IZDAVANJA PISANE POTVRDE O SKLOPLJENOM UGOVORU O RADU								
DAN POČETKA RADA								
NAZIV POSLA								
NARAV I VRSTA RADA KOJE RADNIK OBAVLJA								
UGOVOR O RADU NA ODREĐENO VRIJEME	DA		NE					
TRAJANJE	OD	DO	OD	DO	OD	DO	OD	DO

UGOVOR O RADU NA NEODREĐENO VRIJEME	DA	NE
VRIJEME TRAJANJA PROBNOG RADA, AKO JE UGOVORENO		
TRAJANJE PRIPRAVNI KOG STAFIA, AKO JE UGOVORENO		
VRIJEME I REZULTAT POLAGANJA STRU NOG ISPITA, AKO JE ISTI PREDVI EN I OBAVLJEN		
TRAJANJE RADA U INOZEMSTVU		
DRŽAVA I MJESTO RADA		
POSLOVI NA KOJIMA SE STAFI OSIGURANJA RA UNASPOVE ANIM TRAJANJEM NA IN RA UNANJA STAFIA	DA	NE
RADI LI SE O POSLOVIMA NA KOJIMA RADNIK MOJE RADITI SAMO NAKON PRETHODNOG I REDOVITOG UTVR IVANJA ZDRAVSTVENE SPOSOBNOSTI	DA	NE
REDOVITO UTVR IVANJE ZDRAVSTVENE SPOSOBNOSTI		
MJESTO RADA (stalno ili glavno)		
RAD SE OBAVLJA NA RAZLI ITIM MJESTIMA	DA	NE
TJEDNO RADNO VRIJEME U SATIMA	PUNO	NEPUNO
PROPISANO SKRA ENO RADNO VRIJEME U SATIMA		
UKUPNI MIROVINSKI STAFI DO PO ETKA RADA KOD POSLODAVCA		
VRIJEME MIROVANJA RADNOG ODNOSA	OD	DO
DAN PRESTANKA RADNOG ODNOSA		
RAZLOG PRESTANKA RADNOG ODNOSA		
UGOVORNA ZABRANA NATJECANJA	DA	NE
TRAJANJE UGOVORNE ZABRANE NATJECANJA		
UVJETI POD KOJIMA E SE UPLA IVATI DOPRINOS ZA PRODUŠENO MIROVINSKO OSIGURANJE ZA RADNIKE KOJI SU SKLOPILI UGOVOR O RADU NA ODRE ENO VRIJEME ZA STALNE SEZONSKE POSLOVE		
VRIJEME ZA KOJE E SE UPLA IVATI DOPRINOS ZA PRODUŠENO MIROVINSKO OSIGURANJE ZA RADNIKE KOJI SU SKLOPILI UGOVOR O RADU NA ODRE ENO VRIJEME ZA STALNE SEZONSKE POSLOVE		

DRUGI PODACI KOJE JE PRIJAVIO RADNIK ILI NADLEŽNO TIJELO	
TRUDNO A	
MAJ INSTVO/ O INSTVO	
DOJENJE DJETETA	
STATUS SAMOHRANOG RODITELJA	
STATUS POSVOJITELJA	
PROFESIONALNA BOLEST	
OZLJEDA NA RADU	
PROFESIONALNA NESPOSOBNOST ZA RAD	
NEPOSREDNA OPASNOST OD NASTANKA INVALIDNOSTI	
INVALIDNOST	
OBVEZE UZDRŽAVANJA KOJE TERETE RADNIKA	
PODATAK O DRUGIM POSLODAVCIMA ZA RADNIKA KOJI RADI U NEPUNOM RADNOM VREMENU	

Datum zaključenja evidencije: _____

Voditelj evidencije: _____

Potpis: _____

M.P.