



Navodilo za uporabnike

2019

(c) 2019 Infonet d.o.o.

1 Tiskanje staležev na bel A4 papir

Tiskanje staležev na bel A4 papir poteka preko gumba tiskaj na obrazcu. Tiska se na privzeti tiskalnik, ki je nastavljen na delovni postaji.

V primeru, da je stalež podpisan in poslan, se bo natisnila tudi številka eBol-a in podatki o podpisu. Dokler stalež ni poslan, pa se natisne brez številke eBol-a in podatkov o podpisu.

Izpis staleža predno je poslan:

POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA ŠT.**1 - IZVAJALEC**

Številka: **14041**
Naziv: **ZDRAVSTVENI DOM RADLJE OB DRAVI**

2 - ZDRAVNIK

Številka: **99901**
Priimek in ime: **TESTNA KARTICA HELENA**
Vrsta zdravnika: **2 NADOMESTNI**

3 - ZAVAROVANA OSEBA

Številka: **911001074**
Priimek in ime: **NADOMESTILO FON ČRT-ČRTOMIR**
Zavarovalna podlaga: **002000**
Enota ZZS zavarovanja: **25**

4 - POVEZANA OSEBA

Priimek in ime:
Datum rojstva:
Vrsta povezane osebe:

5 - PRVI DAN ZADRŽANOSTI

Prvi dan zadržanosti od: **30. 01. 2020**
Prejšnja zadržanost od dela-recidiv
od: do:

6 - ZADNJI DAN ZADRŽANOSTI

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

7 - ZAVEZANEC

Naziv: **MAOP RAČUNALNIŠKI INŽENIRING D.O.O.**
LJUBLJANA
Registrska št.: **5025089995**
Šifra dejavnosti: **62.010** 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: **30. 01. 2020** do: **30. 01. 2020**
Krajši delovni čas od: do:
Dolžan delati: ur na dan
Od tega zadržan od dela: ur na dan

11 - RAZLOG ZADRŽANOSTI

Razlog zadržanosti: **01 BOLEZEN**
Prvi dan zadržanosti za razlog: **30. 01. 2020**

12 - INVALIDNOST

Invalid:

Dne: **04. 02. 2020**
Kraj: **Kranj**

Podpisnik:
Izdajatelj dig.potrdila:
Ser.št.dig.pot.:

Izgled natisnjenega staleža, ko je podpisan in uspešno poslan v OnLine:

POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA ŠT. 1003155**1 - IZVAJALEC**

Številka: **14041**
Naziv: **ZDRAVSTVENI DOM RADLJE OB DRAVI**

2 - ZDRAVNIK

Številka: **99901**
Priimek in ime: **TESTNA KARTICA HELENA**
Vrsta zdravnika: **2 NADOMESTNI**

3 - ZAVAROVANA OSEBA

Številka: **911001074**
Priimek in ime: **NADOMESTILO FON ČRT-ČRTOMIR**
Zavarovalna podlaga: **002000**
Enota ZZS zavarovanja: **25**

4 - POVEZANA OSEBA

Priimek in ime:
Datum rojstva:
Vrsta povezane osebe:

5 - PRVI DAN ZADRŽANOSTI

Prvi dan zadržanosti od: **01. 02. 2020**
Prejšnja zadržanost od dela-recidiv
od: do:

6 - ZADNJI DAN ZADRŽANOSTI

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

7 - ZAVEZANEC

Naziv: **MAOP RAČUNALNIŠKI INŽENIRING D.O.O.**
LJUBLJANA
Registrska št.: **5025089995**
Šifra dejavnosti: **62.010** 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. 02. 2020** do: **01. 02. 2020**
Krajši delovni čas od: **02. 02. 2020** do: **02. 02. 2020**
Dolžan delati: **8,00** ur na dan
Od tega zadržan od dela: **4,00** ur na dan

11 - RAZLOG ZADRŽANOSTI

Razlog zadržanosti: **01 BOLEZEN**
Prvi dan zadržanosti za razlog: **01. 02. 2020**

12 - INVALIDNOST

Invalid:

Dne: **04. 02. 2020**
Kraj: **Kranj**

Podpisnik: **PK-KDP HELENA TESTNA KARTICA**
Izdajatelj dig.potrdila: **postaca**
Ser.št.dig.pot.: **74679609075476671029204607082**

