

člankom 7. Pravilnika o posebnom režimu upravljanja ribolovom u dijelu akvatorija Jabučke kotline (»Narodne novine«, br. 106/19., 141/20., 142/21. i 53/22.), ministrica poljoprivrede donosi

ODLUKU

O IZMJENI ODLUKE O RIBARSKIM PLOVILIMA AUTORIZIRANIMA ZA RAD U JABUČKOM DŽEPU ZA RAZDOBLJE 2022. – 2026. GODINE

I.

U točki II. Odluke o ribarskim plovilima autoriziranim za rad u Jabučkom džepu za razdoblje 2022. – 2026. godine (»Narodne novine«, br. 147/21., 56/22. i 22/23.) redak u tablici pod rednim brojem 12. mijenja se i glasi:

12.	HRV000016042	100331-HV
-----	--------------	-----------

II.

Ova Odluka stupa na snagu prvoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 324-01/21-01/2693

Urbroj: 525-12/718-23-7

Zagreb, 18. listopada 2023.

Ministrica poljoprivrede
Marija Vučković, v. r.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

1722

Na temelju članka 126. stavka 3. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13., 137/13., 98/19. i 33/23.) te članka 26. točke 7.a Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 18/09., 33/10., 08/11., 18/13., 1/14., 83/15. i 108/21.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 83. sjednici održanoj 16. listopada 2023. godine donijelo je

PRAVILNIK

O IZMJENI PRAVILNIKA O NAČINU I POSTUPKU IZBORA DOKTORA SPECIJALISTA MEDICINE RADA

Članak 1.

U Pravilniku o načinu i postupku izbora doktora specijalista medicine rada (»Narodne novine«, broj 12/14., 149/14., 53/17., 129/17. i 22/20.), tiskanica »Izbor/promjena doktora specijalista medicine rada« iz članka 4. stavka 1. mijenja se, tiskana je uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.

Članak 2.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu prvoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/23-01/239

Urbroj: 338-01-01-23-01

Zagreb, 16. listopada 2023.

Predsjednik

Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje

prof. dr. sc. Drago Prgomet, dr. med. spec., v. r.

Izbor / promjena doktora specijalista medicine rada	
Regionalni ured / Područna služba	Šifra
naziv	



I. PODACI O PRAVNOM SUBJEKTU (POSLODAVCU) / OSOBI KOJA OBAVLJA DJELATNOST OSOBNIM RADOM

1. PRAVNI SUBJEKT (POSLODAVAC)	1. Naziv pravnog subjekta / fizičke osobe				
	2. Adresa sjedišta (mjesto, ulica i broj)				
	3. OIB poslodavca	Ovlaštena osoba			
	4. Telefon	E-mail			
	5. Ime i prezime sadašnjeg doktora specijalista medicine rada (ako postoji izbor)				
	6. Razlog izbora / promjene doktora specijalista medicine rada	Šifra razloga iz točke IV *			
	7.	Mjesto rada	Broj zaposlenih radnika	Broj radnika na posebnim uvjetima rada	Prosječan broj sezonskih radnika
UKUPNO:					
Datum i mjesto					
Ime i prezime, OIB, Mastoručni potpis/kvalificirani elektronički potpis ovlaštene osobe poslodavca					

II. PODACI O UGOVORNOJ ZDRAVSTVENOJ USTANOVI / PRIVATNOM ZDRAVSTVENOM RADNIKU

ZDRAVSTVENA USTANOVA / privatni zdravstveni radnik	Naziv				
	Adresa sjedišta (mjesto, ulica i broj)				
	OIB	Šifra ugovorne zdravstvene ustanove / privatna zdravstvena radnika			
	Telefon	E-mail			
Adresa podružnice					
Radni broj	Ime i prezime specijalista medicine rada				
1.					
Datum i mjesto					
Faksimil i Mastoručni potpis/kvalificirani elektronički potpis dr.spec. medicine rada					

HZO – Direkcija, Zagreb, Izbor – Promjena SMR 12/10/2023

III. RAZLOG ODBIJANJA IZBORA OD STRANE DOKTORA SPECIJALISTA MEDICINE RADA

Uplatiti razlog e odbijanju izbora poslodavca		Faksimil i Mastoručni potpis/kvalificirani elektronički potpis dr.spec. medicine rada	
---	--	---	--

IV. RAZLOG IZBORA / PROMJENE DOKTORA SPECIJALISTA MEDICINE RADA

Šifra razloga *	Naziv razloga izbora / promjene doktora specijalista medicine rada
23	Prvi izbor – neopredijeljeni poslodavac
24	Promjena / izbor unutar roka od dvije (2) godine - promjena sjedišta odnosno mjesta rada poslodavca abstraktno na županiju odnosno grad
25	Promjena / izbor unutar roka od dvije (2) godine - prestanak rada izabranog doktora specijalista medicine rada u svojstvu ugovornog doktora Zavoda ili promjena lokacije rada
29	Promjena nakon isteka dvije (2) godine
30	Promjena unutar roka od dvije (2) godine zatražena od poslodavca zbog narušenih odnosa s nadležnim doktorom specijalistom medicine rada

V. OJVERA IZBORA / PROMJENE DOKTORA SPECIJALISTA MEDICINE RADA

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE	
Regionalni ured / Područna služba	
Suglasan s izborom / promjenom **DA - NE	
.....20....g.	M.P.
Vlastiti potpis/kvalificirani elektronički potpis ovlaštene osobe Zavoda	

Tiskanica se popunjava u 4 četiri primjeka: za poslodavca, novoizabranog doktora specijalista medicine rada, dosadašnjeg doktora specijalista medicine rada i Zavod. Poslodavac i izabrani doktor specijalista medicine rada odgovorni su pod vlastitim i kaznenom odgovornošću za unesene podatke

* - Uplatiti šifru razloga
** - Zastupiti odgovarajuće