

Образац бр. 1

**ЗАХТЕВ ЗА ПОКРЕТАЊЕ ПОСТУПКА ЗА ЗАШТИТУ ОД ЗЛОСТАВЉАЊА НА РАДУ КОЈИ СЕ ПОДНОСИ ОД СТРАНЕ
ЗАПОСЛЕНОГ КОЈИ СМАТРА ДА ЈЕ ИЗОЖЕН ЗЛОСТАВЉАЊУ НА РАДУ**

Име и презиме запосленог који сматра да је изложен злостављању _____

Радно место не које је запослени распоређен : _____

Подаци о запосленом који се терети за злостављање:

- Име и презиме и радно место запосленог

Опис понашања за које се оправдано верује да представља злостављање:

Трајање и учесталост понашања за које се оправдано верује да представља злостављање:

Датум када је последњи пут учињено напред описано понашање _____

Предложени докази : - СВЕДОЦИ _____

- ПИСАНА ДОКУМЕНТАЦИЈА И ЛЕКАРСКИ ИЗВЕШТАЈИ _____

- ДРУГО _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА _____

СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС ЗАПОСЛЕНОГ

ДАТУМ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА _____
