

Poslodavac:
 Naziv _____
 Sedište i adresa _____
 PIB _____
 Matični broj _____
 Šifra delatnosti _____

REPUBLIKA SRBIJA
 NACIONALNA SLUŽBA ZA ZAPOSŁJAVANJE
 Filijala _____
 Potvrda o prijemu _____

**OBAVEŠTENJE
 O ZASNIVANJU/PRESTANKU RADNOG ODNOSA LICA IZ ČLANA 45. ST. 1. I 2.
 ZAKONA O DOPRINOSIMA ZA OBAVEZNO SOCIJALNO OSIGURANJE**

Red. br.	Ime i prezime	JMBG	Godine starosti	Status kod Nacionalne službe za zapošljavanje	Zasnivanje radnog odnosa		Prestanak radnog odnosa	
					Datum zaključenja ugovora o radu	Datum stupanja na rad	Datum	Osnov
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Napomena:

U _____ dana _____ 200__ god.

Da su iskazani podaci u ovom obrascu tačni, tvrdi i overava:

Obrazac u Nacionalnoj službi kontrolisao:

OBRAZAC POPUNIO

(m.p.)

ODGOVORNO LICE POSLODAVCA
