

ПОТВРДА О РАДНОМ ОДНОСУ

Попуњава послодавац

Потврђујем да је _____ (име и презиме запосленог),

ЈМБГ _____ из _____ (место или општина),

_____ (адреса становања),

по занимању _____, школска спрема _____

запослен/а у _____ (назив послодавца-одељење)

на одређено/неодређено време, почев од ____/____/____, до ____/____/____ године,

на пословима _____

Подаци о предузећу

Назив: _____

Место, општина и адреса: _____

Телефон/факс: _____

Матични број установе: _____

ПИБ установе: _____

Мејл адреса (обавезно): _____

Категорија: **1)** примарна **2)** секундарна **3)** терцијална **4)** остало (заокружити)

Власништво: **1)** државно **2)** приватно (заокружити)

Контакт особа у служби за обрачун плата

_____ (име, презиме и број телефона)

Ова потврда се издаје од стране овлашћених лица, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу.

(М.П.)

(име и презиме, функција)