

Poslodavac:

Naziv _____

Sedište i adresa _____

PIB _____

Matični broj _____

Šifra delatnosti _____

Obrazac ONSZ

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	Dužina čekanja na evidenciji	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
