

ПОТВРДА О РАДНОМ ОДНОСУ

Попуњава послодавац

Потврђујем да је _____ (име и презиме запосленог),

ЈМБГ _____ из _____ (адреса, место или општина),

по занимању _____, школска спрема _____ запослен/а у _____

_____ (назив послодавца-одељење)

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

на радном месту _____

Ова потврда се издаје ради _____ и не може се користити у друге сврхе.

Подаци о предузећу

Назив: _____

Место, општина и адреса: _____

Телефон/факс: _____

Матични број: _____

Мејл адреса: _____

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)