

ZAVOD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA ZAPOSLOVANJE

Centralna služba LJUBLJANA

Območna služba _____

Delovodna št. _____

POTRDILO O PRIJAVI - ODJAVI

(samozaposlitev z osebnim delovnim dovoljenjem - 10. člen ZZDT)

	Vrsta zaposlitve	samozaposlitev
--	------------------	----------------

	Statusna oblika (ustrezno obkroži)	a) osebna gospodarska družba	b) samostojni podjetnik	c) samostojni poklic
--	---------------------------------------	------------------------------	-------------------------	----------------------

Podatki o zavezancu za prijavo (samozaposlena oseba)

Izpolni zavezanec

1	Firma																				
2	Sedež																				
3	Matična številka																				
4	Davčna številka																				
5	Dejavnost											6	Šifra dejavnosti								
7	Vrsta registracije oziroma vpisnika																				
8	Datum registracije oziroma vpisa																				

Osební podatki o zavezancu

1	Priimek in ime																	
2	EMŠO																	
3	Davčna številka																	
4	Prebivališče v RS (ulica, kraj in poštna številka)																	
5	Vrsta in številka potne listine (kje in kdaj je bila izdana in do kdaj velja)																	
6	Vrsta in številka dovoljenja za prebivanje																	
7	Številka osebnega delovnega dovoljenja																	
8	Veljavnost osebnega delovnega dovoljenja (ustrezno obkroži)	a) eno leto					b) tri leta					c) nedoločen čas						
9	Datum pričetka zavarovanja zavezanca za prijavo																	
10	Začetek dela											11	Prenehanje dela					

Za točnost podatkov odgovarja zavezanec za prijavo.

V _____, dne _____

Podpis zavezanca

Štampiljka

Izpolni zavod

Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje izdaja na podlagi 29. člena Zakona o zaposlovanju in delu tujcev (Ur. l. RS, št. 66/00) in na podlagi 179. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (Ur. l. RS, št. 80/99 in 70/00) naslednje

POTRDILOZavod potrjuje prejem **PRIJAVE** dela tujca _____.**PRIJAVA vsebuje** vsa dokazila, ki jih zahteva Pravilnik o postopku prijave in odjave dela tujcev

Datum

Štampiljka

Podpis pooblaščenice osebe zavoda

Zavod potrjuje, da je dne _____ prejel **ODJAVO** dela tujca _____.

Datum

Štampiljka

Podpis pooblaščenice osebe zavoda