

SPREMEMBA

podatkov o zaposlenih osebah pri poslovnem subjektu

5	Ime in sedež poslovnega subjekta, podružnice itd...	1	Regijska številka Zavezanca	_____	
		2	Matična številka PRS STARA	_____	
		3	Matična številka PRS NOVA	_____	
		4	Datum spremembe (dan, mesec, leto)	_____	
6	Enotna matična številka občana	Priimek in ime		Datum pričetka zavarovanja	Podlaga
1	2	3		4	5
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

List številka Zaklj. z listom št.

.....
Podpis pooblaščenega osebe

Skupno število zaposlenih oseb

M.P.

Datum