

ZAVOD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA ZAPOSLOVANJE

Centralna služba _____

Delovodna št. _____

Območna služba _____

POTRDILO O PRIJAVI / ODJAVI

(samozaposlitev z osebnim delovnim dovoljenjem – 10. člen ZZDT-UPB1)

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

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

Podatki o zavezancu za prijavo (samozaposleni, delodajalec)

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										

Osebni podatki o zavezancu

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

Za točnost podatkov odgovarja zavezanec za prijavo.

V _____, dne _____

Podpis zavezanca

Žig

Izpolni zavod

Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje izdaja na podlagi 29. člena Zakona o zaposlovanju in delu tujcev (Ur. l. RS, št. 04/06 – uradno prečiščeno besedilo) in na podlagi 179. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (Ur. l. RS, št. 22/05 – uradno prečiščeno besedilo in 119/05) naslednje

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

Datum

Žig

Podpis pooblaščenice osebe zavoda

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

Datum

Žig

Podpis pooblaščenice osebe zavoda