

ZAVOD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA ZAPOSLOVANJE

Centralna služba _____
 Območna služba _____

Delovodna št. _____

POTRDILO O PRIJAVI / ODJAVI

(usposabljanje in izpopolnjevanje – 18. člen ZZDT-UPB1)

Podatki o zavezancu za prijavo (organizator usposabljanja in izpopolnjevanja)

Izpolni zavezanec

1	Naziv organizatorja															
2	Sedež															
3	Matična številka															
4	Davčna številka															
5	Priimek in ime odgovorne osebe organizatorja															
6	EMŠO odgovorne osebe															
7	Davčna številka odgovorne osebe															
8	Prebivališče odgovorne osebe															

Podatki o usposabljanju

1	Ime organizacije															
2	Sedež															
3	Matična številka															
4	Davčna številka															
5	Priimek in ime odgovorne osebe za izvedbo programa															
6	Številka pogodba o usposabljanju in izpopolnjevanju															
7	Vrsta usposabljanja in izpopolnjevanja															
8	Pogodbeno razmerje s tujcem (obkroži)	A	Pogodba o zaposlitvi													
		B	Drugo													
9	Trajanje usposabljanja in izpopolnjevanja	od												do		

Za točnost podatkov na podlagi pooblastila tujcev odgovarja zavezanec za prijavo.

V _____, dne _____ Podpis pooblaščen osebe 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

POTRDILO

Zavod potrjuje prejem **PRIJAVE** usposabljanja / izpopolnjevanja tujca _____, rojenega _____, ki se bo usposabljal _____.

PRIJAVA vsebuje vsa dokazila, ki jih zahteva Pravilnik o postopku prijave in odjave dela tujcev.

Datum _____

Žig _____

Podpis odgovorne osebe zavoda _____

Zavod potrjuje, da je dne _____ prejel **ODJAVO** usposabljanja / izpopolnjevanja tujca _____, rojenega _____, ki se je usposabljal _____.

Datum _____

Žig _____

Podpis pooblaščen osebe zavoda _____