

ZAVOD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA ZAPOSLOVANJE

Centralna služba _____
 Območna služba _____

Delovodna št. _____

POTRDILO O PRIJAVI / ODJAVI

(dodatno izobraževanje slovenskih delavcev – 14.b člen ZZDT-UPB1)

Podatki o zavezancu za prijavo (domači pogodbeni partner)

Izpolni zavezanec

1	Firma															
2	Sedež															
3	Matična številka															
4	Davčna številka															
5	Priimek in ime odgovorne osebe naročnika															
6	EMŠO odgovorne osebe															

Podatki o tujem pogodbenem partnerju

1	Firma															
2	Sedež															
3	Identifikacijska številka (določi zavod)															
4	Šifra dejavnosti (določi zavod)															
5	Davčna številka v Republiki Sloveniji (če jo ima)															
6	Priimek in ime odgovorne osebe za stike v Republiki Sloveniji															
7	Prebivališče osebe za stike v Republiki Sloveniji (ulica, kraj in poštna številka)															
8	Naslov, kjer se hrani dokumentacija v Republiki Sloveniji															

Podatki o pogodbi

1	Številka pogodbe (izpolni zavod)																
2	Opis dodatnega izobraževanja																
3	Kraj dodatnega izobraževanja (ulica, kraj, poštna številka)																
4	Število delavcev – priloga k prijavi																
5	Začetek izobr.											Konec izobr.					

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

V _____, dne _____ Podpis pooblaščenice 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** dela tujca / tujcev, kot so navedeni po zaporednih številkah od _____ do _____ v prilogi prijave.

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 / tujcev, kot so navedeni po zaporednih številkah od _____ do _____ v prilogi prijave.

Datum

Žig

Podpis pooblaščenice osebe zavoda