

UPRAVNA ENOTA _____

PRIJAVA OPRAVLJANJA KRATKOTRAJNEGA DELA
(12. a člen Zakona o preprečevanju dela in zaposlovanja na črno (Uradni list RS, št. 36/00 in 118/06))

PODATKI O DELODAJALCU (vpisati z velikimi tiskanimi črkami)1. FIRMA GOSPODARSKE DRUŽBE, IME ZAVODA, NAZIV SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA
_____2. SEDEŽ
_____3. MATIČNA IN DAVČNA ŠTEVILKA
_____4. OSEBNO IME ZAKONITEGA ZASTOPNIKA
_____5. ŠTEVILO ZAPOSLENIH
_____**OSEBA, KI BO DELO OPRAVLJALA** (vpisati z velikimi tiskanimi črkami)1. IME IN PRIIMEK, DATUM ROJSTVA, EMŠO
_____2. NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

3. SORODSTVENO RAZMERJE z lastnikom družbe, ustanoviteljem zavoda ali samostojnim podjetnikom (ustrezno obkroži)

- zakonec, izven zakonski partner
- vnuk, vnukinja
- sin
- hči
- mati
- oče

KRAJ OPRAVLJANJA DELA (ustrezno obkroži)

– sedež firme, zavoda ali opravljanja dejavnosti

– drugo (vpisati)

ČAS OPRAVLJANJA DELA

Delo bo trajalo _____ ur na mesec, in sicer:

– na dan _____ (navesti dan, mesec in leto) od _____ do _____ ure (navesti začetek in konec opravljanja dela);

– določeno obdobje (navesti začetek in konec obdobja) od dne _____ do dne _____

ob naslednjih dneh v tednu _____ (vpisati dan ali dni v tednu) od _____ do _____ ure (navesti začetek in konec opravljanja dela).

Kratkotrajno delo se bo začelo opravljati z dnem:

IZJAVI POOBLAŠČENE OSEBE PRIJAVITELJA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV

1. Izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki resnični in točni ter da so za opravljanje kratkotrajnega dela izpolnjeni pogoji iz 12. a člena Zakona o preprečevanju dela in zaposlovanja na črno, in sicer:

- sem lastnik oziroma solastnik mikrogospodarske družbe, ustanovitelj zavoda ali samostojni podjetnik, pri katerem število zaposlenih ne presega števila deset;
- kratkotrajno delo bo opravljala oseba, ki je z mano v sorodu v ravni vrsti do prvega kolena;
- kratkotrajno delo se bo brezplačno opravljalo največ 40 ur na mesec;
- kratkotrajno delo se bo opravljalo v skladu s predpisi o delu glede delovnega časa, nočnega dela, odmorov in počitka, varstva žensk, varstva delavcev, ki še niso dopolnili 18 let, ter s predpisi o varnosti in zdravju pri delu.

2. Izjavljam, da bom za osebo, ki bo opravljala kratkotrajno delo, vodil evidenco o izrabi delovnega časa.

Podpis zakonitega zastopnika in žig:

Datum:

IZJAVA UPRAVNEGA ORGANA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA OPRAVLJANJE KRATKOTRAJNEGA DELA

Upravni organ je v skladu s tretjim odstavkom 139. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/2006 – ZUP-UPB2) pridobil podatke iz uradnih evidenc, iz katerih je razvidno, da so za opravljanje kratkotrajnega dela izpolnjeni vsi pogoji, naštetih v Zakonu o preprečevanju dela in zaposlovanja na črno in Navodilu za izvajanje določbe 12. a člena ZPDZC.

Podpis pooblaščenice osebe in žig:

Datum: