

Priloga k obrazcu ZRSZ-TUJ-3-4

SEZNAM TUJIH DELAVCEV

Izpolni ZRSZ

Številka vloge:

Tek . št.	Priimek	Ime	Rojstni datum	Stalno prebivališče	Št. potnega lista	Državljanstvo	Poklic	Predvideni čas dela v RS od-do	Opombe/odobreni čas dela (izpolni ZRSZ)

Podpis pooblaščenice osebe:

V _____, DNE: _____

Žig

Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje

