Naročnik – delodajalec:

Davčna številka:

Naslov:

Pošta:

Podjetje za posredovanje začasnih in občasnih del študentom in dijakom s koncesijo Ministrstva za delo, družino in soc. zadeve RS

ZA VSE NAŠE NAROČNIKE OBRAČUNAVAMO IN IZVEDEMO PRISPEVEK ZZZS

Potrjujemo, da so v mesecu ……..člani/ce
MLADINSKEGA SERVISA POMURSKEGA ŠTUDENTSKEGA SERVISA D.O.O.
opravili delo, ki je navedeno na napotnicah članov ŠS

Tel: 02 5211038, 02 5348 410, Fax:02 5348 411

ZŠ	številka napotnice	številka člana/članice	Priimek in ime člana/članice	Vrsta dela	število ur	čas dela od…….do…….	Cena za osnovno enoto	Neto znesek
					skupni znesek:			

Kontaktna oseba – podpisnik: Podpis in žig naročnika: Datum:

Kontaktni telefon podpisnika:

Naročnik – delodajalec:

Davčna številka:

Naslov:

Pošta:

Podjetje za posredovanje začasnih in občasnih del študentom in dijakom s koncesijo Ministrstva za delo, družino in soc. zadeve RS

ZA VSE NAŠE NAROČNIKE OBRAČUNAVAMO IN IZVEDEMO PRISPEVEK ZZZS

Potrjujemo, da so v mesecu ……..člani/ce
MLADINSKEGA SERVISA POMURSKEGA ŠTUDENTSKEGA SERVISA D.O.O.
opravili delo, ki je navedeno na napotnicah članov ŠS

Tel: 02 5211038, 02 5348 410, Fax:02 5348 411

ZŠ	številka napotnice	številka člana/članice	Priimek in ime člana/članice	Vrsta dela	število ur	čas dela od…….do…….	Cena za osnovno enoto	Neto znesek
					skupni znesek:			

Kontaktna oseba – podpisnik: Podpis in žig naročnika: Datum:

Kontaktni telefon podpisnika: