Naročnik – delodajalec:
Naziv:
Naslov:
Pošta:

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

Mladinski Servis Pomurski študentski servis
www.mladinskiservis-ms.net
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
Tel: 02 5211038, 02 5348 410, Fax:02 5348 411

ZŠt.	Št napotnice	Davčna številka	Priimek in ime	Vrsta dela	število ur	čas dela od……..do……..	Cena za osnovno enoto	Neto znesek
					skupni znesek:			

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