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

ZŠ	Št.stalne napotnice	Št.osebnega dokumenta	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:

Kontaktni telefon: