

**Образац ОНСЗ-М**

Послодавац:  
 Назив \_\_\_\_\_  
 Седиште и адреса \_\_\_\_\_  
 ПИБ \_\_\_\_\_  
 Матични број \_\_\_\_\_  
 Шифра делатности \_\_\_\_\_

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
 НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ  
 Филијала \_\_\_\_\_  
 Потврда о пријему: \_\_\_\_\_

**ОБАВЕШТЕЊЕ  
 О ЗАСНИВАЊУ/ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА СА ЛИЦИМА МЛАЂИМ ОД 30 ГОДИНА**

Ред. бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Године старости	Дужина чекања на евиденцији	Заснивање радног односа		Престанак радног односа	
					Датум закључења уговора о раду	Датум ступања на рад	Датум	Основ
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Број запослених на дан 1. септембра 2006. године \_\_\_\_\_ Број запослених на дан заснивања радног односа са новим лицем \_\_\_\_\_

Напомена: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

У \_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_ 20 \_\_ год.

Да су исказани подаци у овом обрасцу тачни, тврди и оверава:

Образац у Националној служби контролисао: \_\_\_\_\_

ОБРАЗАЦ ПОПУНИО \_\_\_\_\_ (м.п.) \_\_\_\_\_ ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ПОСЛОДАВЦА \_\_\_\_\_