



ЈУ Завод за запошљавање
Републике Српске
Пале

Извјештај о престанку радног односа страног држављанина и
лица без држављанства у Републици Српској
Образац Е-8

ПОПУЊАВА ЗАВОД Филијала: _____ Биро : _____ Начин пријема: <input type="checkbox"/> лично <input type="checkbox"/> и-мејлом <input type="checkbox"/> факсом <input type="checkbox"/> телефоном <input type="checkbox"/> поштом	Регистарски број : _____ Датум пријема: _____
1. ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ Пословно име: _____ Адреса и сједиште послодавца: _____ ЛИБ послодавца: _____ Назив дјелатности: _____ Шифра дјелатности: _____ Контакт особа: _____ Број телефона: _____ Имејл: _____	3. ПОДАЦИ О СТРАНОМ ДРЖАВЉАНИНУ И ЛИЦУ БЕЗ ДРЖАВЉАНСТВА Име и презиме: _____ Дан, мјесец и година рођења: _____ Држава и мјесто рођења: _____ Држављанство: _____ ЛИБ странца: _____ Период трајања радне дозволе: _____ Датум престанка радног односа: _____ Разлог престанка радног односа: _____ Број рјешења о престанку радног односа: _____ Датум рјешења о престанку радног односа: _____ Датум одјаве са јединственог система регистрације, контроле и наплате доприноса: _____
М. П.	Пријаву поднио _____