

OBRAZAC EP-1

OBRAZAC EP 1

Osnovni podaci o poslodavcu

Pravno lice ☐Fizičko ili drugo lice ☐Poslovna jedinica pravnog lica u FBiH ☐ (za poslodavce sa sjedištem u Republici Srpskoj i Brčko Distriktu)

ID broj					
Naziv poslodavca					
Ulica i broj					
Poštanski broj i mjesto					
Opština					
Banka i broj transakcijskog računa					
Poslodavac iz:	Javnog sektor		Privatnog sektora		
Podaci o registraciji	Datum registracije				
	Broj				
	Naziv registra				
Odgovorna osoba					
Telefon					
Fax					
E mail					
Djelatnost	Šifra	Opis djelatnosti			
Kontakt osoba				Telefon	
Naziv subjekta putem kojeg se dostavlja obrazac EP					

Potvrđujemo da su podaci u obrascu tačni.

Naziv poslodavca: _____

ID broj: _____

OBRAZAC EP-3

Podaci o zaposlenim osobama sa invaliditetom

Redni broj	Ime i prezime osobe sa invaliditetom	JMBG	Vrsta i stepen invaliditeta		Školska sprema	Ukupno godina radnog staža	Radni odnos (određeno/ neodređeno)	Datum zasnivanja radnog odnosa	Datum prestanka radnog odnosa	Naziv radnog mjesta
			Vrsta	Stepen						

Potvrđujemo da su podaci u obrascu tačni.