

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
ЈМБ
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП:
АДРЕСА СТАНОВАЊА
ИЛИ КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА КОЗАРСКА ДУБИЦА  
НАЧЕЛНИК  
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ  
ДЈЕЛАТНОСТИ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за привремени престанак рада.-

Обраћам се наслову са захтјевом да ми изда рјешење о привременом престанку рада \_\_\_\_\_  
(Назив чега се тражи привремена одјава)

из разлога \_\_\_\_\_  
(навести разлог привременог престанка рада)

за период од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА:  
\_\_\_\_\_

- Прилог:
1. Фотокопија рјешење за рад
  2. Доказ о прив. прес. рада