

## Образац И

ЈМБГ запосленог

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Име и презиме запосленог

\_\_\_\_\_

Адреса

\_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_ 200\_\_\_.године

\_\_\_\_\_  
(назив и седиште послодавца)

### ИЗЈАВА О РАДНОМ ОДНОСУ СА НЕПУНИМ РАДНИМ ВРЕМЕНОМ

I Изјављујем да сам у радном односу са непуним радним временом код следећих послодаваца:

1. \_\_\_\_\_ са \_\_\_\_% радног времена;
2. \_\_\_\_\_ са \_\_\_\_% радног времена;
3. \_\_\_\_\_ са \_\_\_\_% радног времена;
4. \_\_\_\_\_ са \_\_\_\_% радног времена;
5. \_\_\_\_\_ са \_\_\_\_% радног времена.

II Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да су подаци дати у овој изјави тачни.

Запослени

\_\_\_\_\_