



Државен инспекторат за труд
Подрачје _____

место за заверка на
Државниот инспекторат за труд

ИЗВЕСТУВАЊЕ ЗА ПРЕКУВРЕМЕНА РАБОТА

(Член 117 Став 6 од Законот за работните односи
„Службен весник на Република Македонија“ бр.25/13)

1. Назив на работодавачот: _____

2. Седиште на работодавачот: _____

3. Дејност на работодавачот: _____

4. Локација на работното место каде што ќе се извршува прекувремената работа (продавница, магацин, кат, работилница, канцеларија, друго и адреса):

5. Време на извршување на прекувремена работа (датум и час):

6. Организациона единица во која ќе се извршува прекувремена работа:

7. Број на работници кои ќе работат прекувремено: _____
8. Работни места на кои ќе се работи прекувремено:

Пополнето од:

Име, презиме, работно место и телефонски број за контакт

Потпис _____

Датум _____

М. П.

Работодавач,

(потпис)