



Prilog 1

Crna Gora

Opština Plužine

Organizacija: _____

Broj: _____

Datum: _____

OBAVJEŠTENJE O UVOĐENJU PREKOVREMENOG RADA

1.	Naziv poslodavca	
2.	Adresa / kontakt telefon	
3.	Odgovorno lice (starješina organa/sluzbe)	
4.	Razlog za uvođenje prekovremenog rada	
5.	Broj i datum pisane odluke o uvođenju prekovremenog rada	
6.	Trajanje prekovremenog rada	
7.	Broj zaposlenih angažovanih za obavljanje prekovremenog rada	
8.	Ime i prezime zaposlenog i naziv radnog mjesta	
9.	Napomene	

Starješina organa/sluzbe
