МИНИСТАРСТВО ЗА РАД , ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА

Инспекторат за рад
Одељење инспекције рада Ниш
Нишавски управни округ

Предмет: Захтев за интервенцију-представку

Запослен/а сам у предузећу код/приватног послодавца:

_____
_____
_____

(назив фирме, седиште, број телефона)

Сматрам да су моја права у вези са радом повређена у следећем:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____

(Читко-потпис подносиоца захтева, адреса и број телефона)