

Назив и седиште послодавца _____

Регистарски број _____

Посебан текући рачун _____

Телефон _____

ПОТВРДА

О ОСТВАРЕНОЈ ЗАРАДИ ЗА УТВРЂИВАЊЕ ОСНОВА ЗА ОБРАЧУН НАКНАДЕ ЗАРАДЕ

I Запослени _____, број здравствене књижице _____,

ЈМБГ

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

ЛБО

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

Остварио је зараде* у три месеца која претходе месецу у коме је наступила привремена спреченост за рад и то:

1. МЕСЕЦ/ГОДИНА	2. УКУПАН БРОЈ ЕФЕКТИВНИХ ЧАСОВА ЗА КОЈЕ ЈЕ ЗАПОСЛЕНИ ОСТВАРИО ЗАРАДУ	3. ИЗНОС ОСТВАРЕНЕ ЗАРАДЕ ЗА ЕФЕКТИВНЕ ЧАСОВЕ

Укупно: _____

Укупно: _____

Просек: _____

Просек: _____

Просечан износ остварене зараде по часу = укупно ред. бр 3: укупно ред. бр 2

* под оствареном зарадом подразумева се основна зарада запосленог увећана за минули рад. У зараду не улази:

- увећана зарада запосленог из члана 108. тачка 1, 2. и 3. Закона о раду
- накнада трошкова из члана 118. Закона о раду
- друга примања из члана 119. и 120. Закона о раду
- накнада зараде по прописима о пензијско-инвалидском осигурању

II Запослени има - нема претходни стаж здравственог осигурања у трајању од најмање три месеца непрекидно или шест месеци са прекидима у последњих осамнаест месеци пре почетка коришћења права из обавезног здравственог осигурања.

у _____

Дана _____

М.П. _____

ПОТПИС
ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА КОД ПОСЛОДАВЦА _____