

СПИСАК ОБРАЧУНАТИХ – ИСПЛАЋЕНИХ НАКНАДА ЗАРАДА

(Назив послодавца)

Седиште: _____

Број: _____

Датум: _____

Регистарски број

Шифра делатности

ПИБ

Посебан рачун послодавца број: _____

Редни број	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ОСИГУРАНИКА	Пол осигураника	Да ли је прва исплата*	Накнада обрачуната за време		Број дана за које је исплаћена накнада због							Бруто накнада (14+16+17)	Доприноси		Порез	Нето накнада	За исплату (14+15+16+17)
				од	до	болести	повреде на раду	професионалне болести	неге члана породице	изолације и праћења	давалац крви, ткива и органа	одржавање труднице		из	на			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

*Ако се ради о првој исплати из средстава Завода уписује се "да", у осталим случајевима уписује се "—".

Републички завод – филијала

Право, висину и контролу обрачуна
накнаде зараде извршио

Обрачун извршио

Финансијски руководилац

Број: _____ Датум: _____

(М.П.)

(Презиме и име)

(Презиме и име)

(М.П.)

(Презиме и име)