

Послодавац:	
Назив	_____
Седиште и адреса	_____
ПИБ	_____
Матични број	_____
Шифра делатности	_____

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ

Филијала _____

Потврда о пријему: _____

ИЗВЕШТАЈ
О ОБРАЧУНАТИМ И ПЛАЋЕНИМ ДОПРИНОСИМА НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА ЗА ЛИЦА МЛАЂА ОД 30 ГОДИНА
за месец (коначна исплата/део*) 200 . године

Исплата извршена: _____ 200__ . године

Новчани износи уносе се у динарима, без пара.

Ред. бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Основица за обрачун доприноса	Обрачунати доприноси на терет послодавца			Ослобођење послодавца (износ доприноса који плаћа Национална служба)			Укупан износ доприноса који је уплатила Национална служба
				ПИО	здрав.	незап.	ПИО	здрав.	незап.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
У К У П Н О:										

⁸⁾ Ako se zarada isplaćuje u delovima, unosi se broj isplate dela zarade koja se isplaćuje za mesec; ako je deo zarade koji se isplaćuje i konačan obračun za mesec treba podvući i reči konačan obračun.

У _____ дана _____ 200___. год.

Да су исказани подаци у овом обрасцу тачни, тврди и оверава:

ОБРАЗАЦ ПОПУНИО

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ПОСЛОДАВЦА

(М.П.)

Национална служба:

ОБРАЗАЦ КОНТРОЛИСАО

Уплата извршена дана

(М.П.)

200 .ГОД.

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ