

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
				п.и.о.	здрав.	незап.	п.и.о.	здрав.	незап.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>УКУПНО:</b>										

<sup>\*)</sup> Ако се зарада исплаћује у деловима, уноси се број исплате дела зараде која се исплаћује за месец; ако је део зараде који се исплаћује и коначан обрачун за месец треба подвући и речи коначан обрачун.

У \_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_ 200\_\_ год.

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

Национална служба:

ОБРАЗАЦ ПОПУНИО \_\_\_\_\_ (м.п.) \_\_\_\_\_  
 ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ПОСЛОДАВЦА

ОБРАЗАЦ КОНТРОЛИСАО \_\_\_\_\_ Уплата извршена дана \_\_\_\_\_  
 (м.п.) \_\_\_\_\_ 200\_\_ год.

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ \_\_\_\_\_