

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 ПРИПРАВНИКЕ**
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
УКУПНО:										

^{*)} 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