СПИСАК ОБРАЧУНАТИХ - ИСПЛАЋЕНИХ НАКНАДА ЗАРАДА

Образац ОЗ-10

_____
(Назив послодавца)

Седиште _____

Број: _____ Датум: _____ год.

Регистарски број |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Шифра делатности |_|_|_|_| ПИБ |_|_|_|_|_|_|_|_|

Посебан рачун послодавца број: _____

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

1) Ако се ради о првој исплати из средстава Фонда, уписује се "да", у осталим случајевима уписује се "-".

Републички завод - филијала -

_____ (М.П.)

Право, висину и контролу обрачуна накнаде зараде извршио

_____
(Презиме и име)

Обрачун извршио

_____
(Презиме и име)

Финансијски руководилац

_____ (М.П.)
(Презиме и име)

Број: _____ Датум: _____ год.

HSFormular © 2002-2014 Handy soft