

/Za Firmu/

Naziv obveznika doprinosa

Kontakt telefon: _____

Registarski broj: _____

Matični broj: _____

POTVRDA

O ostvarenoj neto plaći za vrijeme od _____ do _____

Radnik _____ iz _____

Rođen _____ godine, zasnovao je radni odnos na neodređeno vrijeme

Od _____ godine ili na određeno vrijeme od _____ godine do

_____ /nepotrebno prekrížiti/ .

U označenom periodu ostvario je plaću:

MJESECI	ČASOVI	PLAĆA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SVEGA: _____

MJESECI	ČASOVI	PLAĆA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SVEGA: _____

U _____ dana, _____ godine.

POTPIS OVLAŠTENOG LICA

M.P.

Prostor za obračun i druge važne napomene: