

СПИСАК ОБРАЧУНАТИХ - ИСПЛАЋЕНИХ НАКНАДА ЗАРАДА

Образац ОЗ-10

(Назив послодавца)

Број: _____ Датум: _____ год.

Седиште _____

Регистарски број [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Шифра делатности [] [] [] [] [] [] ПИБ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Посебан рачун
послодавца број: _____

Редни број	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ОСИГУРАНИКА	Пол осигураника	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	болести	повреде на раду	професионалне болести	неге члана породице	изолације и праћења	давалац ткива и органа	одржавање труднице	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 фонд - филијала -

Право, висину и контролу обрачуна
накнаде зараде извршио

Обрачун извршио

Финансијски руководилац

(М.П.)

(Презиме и име)

(М.П.)

(Презиме и име)

(Презиме и име)

Број: _____ Датум: _____ год.