СПИСАК ОБРАЧУНАТИХ - ИСПЛАЋЕНИХ НАКНАДА ЗАРАДА

Образац ОЗ-10

FIRMA

(Назив послодавца)

Седиште NOVI SAD

Број: _____ Датум: _____ год.

Регистарски број 2 6 9 0 0 0 0 0 3 5 Шифра делатности 4 7 2 4 ПИБ 1 0 0 4 5 1 7 6 2

Посебан рачун послодавца број: 205 -210120 - 34

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							Бруто накнада (14+16+17)	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 трудноће		из накнаде	на накнаду			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	PREZIME I IME	Ž	-	01.09.2015	30.09.2015	22							58.061	11554	10.393	4.663	41.844	68.454
												УКУПНО	58.061	11.554	10.393	4.663	41.844	68.454

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

Републички фонд - филијала -

(М.П.)

Право, висину и контролу обрачуна накнаде зараде извршио

(Презиме и име)

Обрачун извршио

(Презиме и име)

(М.П.)

Финансијски руководилац

(Презиме и име)

Број: _____ Датум: _____ год.