

СПИСАК ОБРАЧУНАТИХ - ИСПЛАЋЕНИХ НАКНАДА ЗАРАДА

Образац ОЗ-10

(назив послодавца)

Број: _____ Датум: _____

Седиште: _____

Регистарски број

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Шифра делатности

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ПИБ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Посебан рачун послодавца
број: _____

Редни број	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ОСИГУРАНИКА	Пол осигураника	Да ли је прва исплата *	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 тиваа и органа	одржавање трудноће		из накнаде	на накнаду				
																			6
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	

* Ако се ради о првој исплати из средстава завода уписује се "да", у осталим случајевима уписује се "-".

Републички завод - филијала - _____

Право, висину и контролу обрачуна
накнаде зараде извршио: _____

Обрачун извршио _____

Финансијски руководилац _____

Број: _____ Датум: _____

(М.П) _____
(Презиме и име)

(М.П) _____
(Презиме и име)

(Презиме и име)