

Назив послодавца: _____

Седиште и адреса: _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Контакт особа и тел. _____

ПРОГРАМ ЗАПОШЉАВАЊА МЛАДИХ "ПРВА
ШАНСА 2012."

ОПШТИНА УБ

Предмет: Захтев за учешће у финансирању зарада за месец: _____ 200 ____ године

Основ учешћа: Уговор/Анекс бр. _____ од _____ 200 ____ године

Ред. бр.	Презиме и име и ЈМБГ	Уговорени период финансирања од- до	Продужени период финансирања од- до	Остварени часови за		Обрачуната зарада према износу месечне субвенције				Укупно за рефундацију (нето и доприноси из и на зараду)
				редован рад	боловање до 30 дана	Нето		Порез	Доприноси из зараде	
						зарада	накнада зараде			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 (7+8+(10x2))
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
УКУПНО :										

Уплату извршити на текући рачун број: _____

Код банке: _____

По коначном обрачуну зарада за месец _____ 200 ____ године исплаћена је дана _____ 200 ____ године.

Прилози:

1. Копије ПП Од обрасца овереног од стране Пореске управе,
2. Копије извода на којима су евидентиране уплате нето зараде, као и пореза и доприноса из ПП Од обрасца

Уз копије Извода обавезно доставити оригинал Извода на увид , а верност копије потврђује, својим потписом на копији, запослени који врши увид у оригинал Извода

Да су исказани подаци у овом обрасцу тачни, тврди и оверава:

ОБРАЗАЦ ПОПУНИО:

М.П.

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ПОСЛОДАВЦА:

Образац контролисао у
Општинској урави Уб:

1. _____
2. _____