

NAZIV OBVEZNIKA UPLETE DOPRINOSA

# POTVRDA O PLAĆI

Broj obveze

## 1. PODACI O OSIGURANIKU

Prezime: .....

Ime: .....

Broj osigurane  
osobe u HZZO: .....

JMBG ili MB  
osigurane  
osobe: .....

Osiguranik individualne kapitalizirane štednje - II. stup mirovinskog osiguranja **da \* — ne \***

## 2. PODACI O IZNOSIMA PLAĆE KOJA JE OSIGURANIKU ISPLAĆENA U POSLJEDNJIH ŠEST MJESECI PRIJE MJESECA U KOJEM JE NASTUPIO SLUČAJ NA OSNOVI KOJEG SE STJEČE PRAVO NA NAKNADU

tj. u razdoblju od ..... do .....<sup>(1)</sup>, a za mjesece:

| Isplata izvršena za mj./god. <sup>(2)</sup> | Plaća <sup>(3)</sup> | Isplaćena plaća <sup>(4)</sup> | Broj sati            |                               |  |             |                              |  |   |   |   |
|---|----------------------|--------------------------------|----------------------|-------------------------------|--|-------------|------------------------------|--|---|---|---|
|   |                      |                                | provedenih na radu u |                               | Odsutnost s rada s pravom na naknadu plaće po ZOR-u <sup>(5)</sup> | Ukupno sati | Sati bolovanja na teret HZZO | Sati prema kalendaru radnog vremena <sup>(6)</sup> |   |   |   |
|   |                      |                                | punom radnom vremenu | dužem od punog radnog vremena |  |             |                              |  | 4 | 5 | 6 |
| 1   | 2                    | 3                              |                      |                               |  |             |                              |  |   |   |   |
|   |                      |                                |                      |                               |  |             |                              |  |   |   |   |
|   |                      |                                |                      |                               |  |             |                              |  |   |   |   |
|   |                      |                                |                      |                               |  |             |                              |  |   |   |   |
|   |                      |                                |                      |                               |  |             |                              |  |   |   |   |
|   |                      |                                |                      |                               |  |             |                              |  |   |   |   |
| <b>Ukupno:</b>                              |                      |                                |                      |                               |  |             |                              |  |   |   |   |

## 4. Osnovicu čini prosječni iznos plaće isplaćene u posljednjih šest mjeseci,

a koja iznosi<sup>(7)</sup> ..... kn po satu - brutto, odnosno<sup>(8)</sup> ..... kn po satu - netto.

M.P.

U ....., 20..... g.

(Potpis odgovorne osobe)

Napomena: Za štetu koja bi nastala zbog davanja netočnih podataka odgovara obveznik uplate doprinosa u smislu Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju.

