Назив и седиште послодавца _____

Рефистарски број: _____

Телефон: _____

ИЗЈАВА

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да:

1. Сви доспели доприноси уплаћени су закључно са _____
2. Исплаћена је зарада за _____дана _____
3. Исплаћена је накнада зараде за месец _____ дана_____
4. Наменски рачун за уплату накнаде зараде је _____

М.П.

ПОТПИС ОВЛШЋЕНОГ
ЛИЦА КОД ПОСЛОДАВЦА

_____