

РЕДНИ БРОЈ	ОСТВАРЕНА ПЛАТА	НАКНАДА ПЛАТЕ ПО ОСНОВУ БОЛОВАЊА		ПОДАЦИ О СТАЖУ ОСИГУРАЊА СА УВЕЉАНИМ ТРАЊАЊЕМ		НАКНАДА ПЛАТЕ ПО ОСНОВУ ИНВАЛИДСКОГ ОСИГУРАЊА	
		Број часова	Износ	Број часова	Износ	Број часова	Износ
1		8	7	11	12	13	14
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

РЕДНИ БРОЈ	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ	МАТИЧНИ - ЛИЧНИ БРОЈ или ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНИНА	ПЕРИОД				Мјесци	Дана
			Мјесец	Дан	Мјесец	Дан		
1	2	3	4	5	6	7	8	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Закључно са листом број \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_  
редним бројем \_\_\_\_\_

М. П. \_\_\_\_\_

Потпис подносиоца \_\_\_\_\_

У \_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_ године. \_\_\_\_\_

Лист број \_\_\_\_\_

ПОТВРДА О ПРИЕМУ ОБРАСЦА

У надлежну службу Јавног фонда за ПИО	Датум	Потпис
---------------------------------------	-------	--------

Податке о плати и стажу утврдио \_\_\_\_\_ (Потпис)