

preduzeće - ustanova - organizacija

**Obrazac ZO - PL**

(popunjava obveznik uplate doprinosa)

Sjedište:

Registarski broj

**POTVRDA**

o ostvarenoj plaći

Za zaposlenika

JMBG

Zaposlen od

Ostvarena plaća za period

od

do

U navedenom periodu ostvario je plaću.

Mjeseci	Časovi	Plaća

Potpis ovlašćenog lica

M.P.

U..... dana ..... 20..... god

Prostor za obračun i druge važne napomene:

