|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА****БРЧКО ДИСТРИКТ****БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ** |  | **BOSNA I HERCEGOVINA**BRČKO DISTRIKT**BOSNE I HERCEGOVINE** |

 **ZAHTJEV OBRAČUNA PLATA ZA MJESEC ................................ 20.... god.**

NAZIV ODJELJENJA/INSTITUCIJE ..................................................... Pododjeljenje/Sektor ..................................................... Organizacioni kod..........................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Red. br. | IME I PREZIME ZAPOSLENOG I JMB | **NAKNADE PLATA ZA VRIJEME ODSUSTVOVANJA S POSLA** |
| BOL.80% | BOL.100% | P/T | GO | P | PO | SU | Naknada roditeljima po Zakonu o platama | NO | UKUPNO SATI | Dodaci |
| Do 42 dana | Preko 42 dana | Do 42 dana | Preko 42 dana | BOL.80% | BOL.100% | GO | P | PO | Naknada rodite-ljima |
| % | % | % | % | % | % |
| 1. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 4. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

 Vrijeme dostave: ....................

**NAPOMENA:** Datum: ......................................

**POTPIS EVIDENTIČARA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POTPIS RUKOVODIOCA ODJELJENJA/INSTITUCIJE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Legenda: (BOL.80%/100%) bolovanje 80%/100%; (P/T) porodilja/trudnica; (GO) godišnji odmor; (P) praznik; (PO) plaćeno odsustvo; (SU) suspenzija; (NO) neplaćeno odsustvo

STRANA 2