

PODACI O POSLODAVCU

Naziv poslodavca: _____

Adresa i broj telefona: _____

Mail: _____

ID/ PDV broj: _____

Broj protokola: _____

JU Centar za socijalni rad Zenica

Z A H T J E V

za refundaciju sredstava isplaćenih po osnovu naknade plaće radniku za vrijeme odsustvovanja s rada radi trudnoće, porođaja i njege djeteta

Zahtjev se podnosi za refundaciju sredstava za radnicu _____ iz Zenice, isplaćenih od strane poslodavca na osnovu rješenja Centra za socijalni rad Zenica (Broj: _____ od _____ godine)

U skladu s Uputstvom o postupku i načinu isplate naknade plaće radniku za vrijeme odsustva s posla radi trudnoće, porođaja i njege djeteta izvršili smo isplatu sredstava kako je to navedeno u tabeli:

Mjesec za koji se refundiraju sredstva	Iznos mjesečne naknade	Iznos uplaćenih doprinosa	Ukupan iznos za refundaciju
1.	2.	3.	2+3

Uz zahtjev se prilaže dokumentacija kako slijedi:

1. Specifikacija uz isplatu plaća - Obrazac 2001 ili Specifikacija uz uplatu doprinosa poduzetnika - Obrazac 2002, sa bar kodom Porezne uprave;
2. Platna lista korisnika prava (ovjerena), izuzev vlasnika obrta i samostalne djelatnosti;
3. P-MIP- za period od otvaranja porođajskog odsustva do dostavljanja rješenja poslodavcu (isplata zaostale naknade)
4. Dokaz o otvorenom računu i naziv banke

Napomena: Dokaz pod tačkom 4. dostavlja se samo prilikom prvog podnošenja zahtjeva za refundaciju sredstava.

Mjesto i datum

M.P.

Potpis ovlaštenog lica
