Образац ОЗ - 7

Назив и седиште послодавца _____

Регистарски број _____

Посебан текући рачун _____

Телефон _____

П О Т В Р Д А

О ОСТВАРЕНОЈ ЗАРАДИ
ЗА УТВРЂИВАЊЕ ОСНОВА ЗА ОБРАЧУН НАКНАДЕ ЗАРАДЕ

I. Запослени _____, број здравствене књижице _____,

ЈМБГ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ЛБО |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Остварио је зараде* у три месеца која претходе месецу у којем је наступила привремена спреченост за рад и то:

1. МЕСЕЦ/ГОДИНА	2. УКУПАН БРОЈ ЕФЕКТИВНИХ ЧАСОВА ЗА КОЈЕ ЈЕ ЗАПОСЛЕНИ ОСТВАРИО ЗАРАДУ	3. ИЗНОС ОСТВАРЕНЕ ЗАРАДЕ ЗА ЕФЕКТИВНЕ ЧАСОВЕ

Укупно: _____ Укупно: _____

Просек: _____ Просек: _____

Просечан износ остварене зараде по часу = укупно ред. бр. 3 : укупно ред. бр. 2 _____

*под оствареном зарадом подразумева се основна зарада запосленог увећана за минули рад. У зараду не улази:
- увећана зарада запосленог из члана 108. тачка 1, 2. и 3. Закона о раду,
- накнада трошкова из члана 118. Закона о раду,
- друга примања из члана 119. и 120. Закона о раду,
- накнада зараде по прописима о пензијско-инвалидском осигурању.

II. Запослени има - нема претходни стаж здравственог осигурања у трајању од најмање три месеца непрекидно или шест месеци са прекидима у последњих осамнаест месеци пре почетка коришћења права из обавезног здравственог осигурања.

У _____

Дана _____

М.П.

ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА
КОД ПОСЛОДАВЦА

_____