

Образац НЗ-3
Евиденциони лист

о исплаћеним накнадама зарада за време породилјског одсуства, одсуства са рада ради неге детета и одсуства са рада ради посебне неге детета

ОПШТИНА - ГРАД _____
Назив предузећа (послодавца) _____
Улица _____ број _____

ЕВИДЕНЦИОНИ ЛИСТ

о исплаћеним накнадама зарада за време породилјског одсуства, одсуства са рада ради неге детета и одсуства са рада ради посебне неге детета

Ред.број	НАКНАДА ЗАРАДЕ	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ КОРИСНИКА (РОДИТЕЉА)	ЛИЧНИ БРОЈ КОРИСНИКА (РОДИТЕЉА)	ПРАВО КОРИСТИ
1.	ПОРОДИЉСКО ОДСУСТВО			од _____ до _____
2.	НЕГА ДЕТЕТА			од _____ до _____
3.	ПОСЕБНА НЕГА ДЕТЕТА			од _____ до _____

ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ДЕТЕТА _____ лични бр. детета _____
ред рођења детета _____

НАКНАДА ЗАРАДЕ ЗА		Обрачунат и исплаћен износ накнаде зараде кориснику	ОБАВЕЗЕ		УКУПНО ОБРАЧУНАТ И ИСПЛАЋЕН ИЗНОС НАКНАДЕ ЗАРАДЕ
МЕСЕЦ	ГОДИНА		ПОРЕЗ	ДОПРИНОСИ	
1	2	3	4	5	6 (3+4+5)
УКУПНО					

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ

НАПОМЕНА: Попуњава и чува Општинска управа на начин и у роковима који важе за зараде запослених.