

Образац НЗ-4
Извештај
о утрошеним средствима за исплату права предвиђених законом која су исплаћена у
претходном _____ месецу 20__ . године

Општина-град _____

ИЗВЕШТАЈ
О УТРОШЕНИМ СРЕДСТВИМА ЗА ИСПЛАТУ ПРАВА ПРЕДВИЂЕНИХ ЗАКОНОМ КОЈА СУ
ИСПЛАЋЕНА У ПРЕТХОДНОМ _____ МЕСЕЦУ 20__ . ГОДИНЕ

Ред. бр.	ОПИС	Број корисника	УКУПНА СРЕДСТВА
1	2	3	4
	РАСПОЛОЖИВА СРЕДСТВА		
1.	Стање новчаних средстава на подрачуну на дан 1. у месецу за који се подноси извештај		
2.	Дознаке са рачуна буџета Републике (2.1+2.2+2.3+2.4)		
	Од тога за накнаде зарада:		
2.1	За рефундације послодавцима на основу образаца НЗ-1 оверених од општинске управе и организације надлежне за послове платног промета		
2.2	За послодавце који исплату накнада зарада врше по преносу средстава из буџета Републике на основу образаца НЗ-1 оверених од општинске управе		
2.3	Накнада зараде лицима, која самостално обављају делатност и то искључиво ако су она једино запослена, односно ако немају и других запослених (члан 10 став 1 тач. 2) Закона) на основу образаца НЗ-1 које саставља општинска, односно градска управа		
3.	Други приходи из буџета за:		
4.	Остали приходи (навести који)		
А)	УКУПНО РАСПОЛОЖИВА СРЕДСТВА (1+2+3+4)		
	УТРОШЕНА СРЕДСТВА		
1.	Накнаде зарада породиљама (1.1+1.2+1.3)		
1.1	За рефундације послодавцима на основу образаца НЗ-1 оверених од општинске управе и организације надлежне за послове платног промета		

1.2	За послодавце који исплату накнада зарада врше по преносу средстава из буџета Републике на основу образаца НЗ-1 оверених од општинске управе		
1.3	Накнада зараде лицима, која самостално обављају делатност и то искључиво ако су она једино запослена, односно ако немају и других запослених (члан 10. став 1. тач. 2) Закона) на основу образаца НЗ-1 које саставља општинска, односно градска управа		
2.	За остала права (навести која)		
3.	Остали расходи (навести који)		
Б)	УКУПНО УТРОШЕНА СРЕДСТВА (1+2+3)		
В)	Стање новчаних средстава на подрачуну за последњи дан у месецу за који се подноси извештај (А-Б)		

ОБРАЧУН САСТАВИО

М.П.

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ

(Име и презиме одговорног лица)

Број телефона _____

Број факса _____

НАПОМЕНА:

1. У случају да је било повраћаја средстава на рачун буџета Републике Србије оверену фотокопију налога за пренос (вирмана) доставити уз овај извештај

2. Попуњава општинска, односно градска управа и доставља Министарству за социјална питања најкасније до 10-ог у текућем за исплате извршене у претходном месецу