

ПОСЛОДАВАЦ

Број:

Датум:

ПОТВРДА О ОСТВАРЕНОЈ ЗАРАДИ

Овим потврђујемо да је _____ ЈМБГ _____
(име и презиме)

запослена у _____
(назив послодавца)

на радном месту _____ од _____ године, а која је започела коришћење одсуства са рада ради посебне неге детета _____ године, у 12 месеци који претходе месецу у коме отпочиње коришћење одсуства, остварила основну зараду увећану по основу времена проведеног на раду за сваку пуну годину рада остварену у радном односу у складу са законом по месецима:

| Р.б. | Месец и година | Зарада | Датум исплате |
|------|----------------|--------|---------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| | УКУПНО: | | |

На основу наведених основних зарада, просечна зарада запослене у 12 месеци који претходе месецу у коме отпочиње коришћења одсуства износила је _____ динара.

Послодавац
