

POTVRDA O PLAĆI / DOHOTKU

Naziv tvrtke

Sjedište poslodavca Poštanski br. Mjesto
(ulica i kućni broj)

OIB Matični br.

MBS

Telefon Faks E-mail

Ovim dokumentom potvrđujemo da je gosp. / gđa.

Ime i prezime zaposlenika

Adresa stanovanja Poštanski br. Mjesto
(ulica i kućni broj)

Mjesto rođenja OIB Datum rođenja

Zanimanje

naš zaposlenik na neodređeno vrijeme od godine i ne nalazi se pred otkazom

te je ostvarila/-o prosječni mjesečni neto dohodak:

u posljednja 3 mjeseca u iznosu od EUR

prosječne mjesečne obustave iz plaće EUR

Računovođa

MP

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su
gore navedeni podaci istiniti i potpuni te ih vlastoručno potpisujem.

Osoba ovlaštena za zastupanje

U , dana