

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

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

U _____ , dana _____

Računovođa
MP

Osoba ovlaštena za zastupanje