

(izpolni delodajalec)

POTRDILO

V letu _____ oziroma v mesecih _____ leta _____ je bilo delavcu-ki za _____ ur izplačanih _____ EUR bruto plač in nadomestil (*velja enak princip seštevka zneskov kot za dohodnino*).

Če bi delavec-ka v mesecu, za katerega je izdano POTRDILO, delal-a, bi znašala:

- urna osnova za delo _____ EUR,
- dejanska mesečna delovna obveznost _____ ur in bi bila razporejena na _____ dni,
- dejanska tedenska delovna obveznost _____ ur in bi bila razporejena na _____ dni,
- delovna obveznost ob sobotah (*datum*) _____ po ur _____, v ostalih dneh tedna z delovno soboto bi delovna obveznost znašala _____ ur,
- povprečna mesečna delovna obveznost _____ ur (*vpis le ob fiksnem obračunu*).

Datumi delovnih sobot v preteklih 30 delovnih dneh (*izpolniti je potrebno samo ob prvem prehodu izplačila v breme ZZSZ*): _____.

V tekočem letu _____ je bilo v breme delodajalca izplačano nadomestilo plače za zadržanosti od dela zaradi bolezni ali poškodbe izven dela za _____ delovnih dni. Nadomestilo za 120. delovni dan je bilo izplačano za dan _____.

žig

Kraj _____ dne _____
(podpis pooblaščenice osebe)

(izpolni DURS)

POTRDILO

Za leto _____ oziroma za mesece _____ leta _____ je skupna osnova za plačilo prispevka za samostojnega zavezanca znašala _____ EUR, in sicer za _____ ur.

Osnova za plačilo prispevka bi za mesec zadržanosti od dela znašala _____ EUR, (*upoštevajte raven osnove za mesec pred nastankom zadržanosti*) za _____ ur.

žig

Kraj _____ dne _____
(podpis pooblaščenice osebe)