ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE NOVČANOG POTICAJA ZA ZAPOŠLJAVANJE NA PODRUČJU GRADA SINJA

Podnositelj zahtjeva	
Status podnositelja zahtjeva (zaokružiti)	A) Poslodavac B) Osoba koja se samozapošljava
OIB podnositelja zahtjeva	
Adresa	
Broj računa i naziv banke u kojoj je račun otvoren	

Podaci o uplaćenim obveznim doprinosima u razdoblju od 01.01. do 30.06.2015. godine

Doprinos za mirovinsko osiguranje I stup	**kn**
Doprinos za mirovinsko osiguranje II stup	kn
Doprinos za osnovno zdravstveno osiguranje	kn
Doprinos za zapošljavanje	kn

Sinj,_____ 2015.

Potpis podnositelja zahtjeva:

_____