

I. PODACI O RADNIKU		II. PODACI O POSLODAVCU	
1. Tvrtka/Ime i prezime:	_____	1. Tvrtka/Ime i prezime:	_____
2. Adresa:	_____	2. Adresa/sjedište:	_____
3. OIB:	_____	3. OIB:	_____
4. IBAN račun:	_____	4. IBAN račun:	_____
Banka:	_____	Banka:	_____
<p>Ako želite koristiti ovaj obrazac u excelu, pošaljite e-mail na <a href="mailto:prodaja@innova.hr">prodaja@innova.hr</a>  Naknada za korištenje obrasca iznosi 50kn + PDV</p>			

III. RAZDOBLJE NA KOJE SE OTPREMNINA ODNOSI: GODINE OD _____ DO _____
---

IV. PODACI O OTPREMNINI/DIJELU OTPREMNINE KOJI NISU ISPLAĆENI RADNIKU DO DANA IZDAVANJA OBRAČUNA
--

Opis		Iznos	
1. IZNOS OTPREMNINE ZA ISPLATU RADNIKU			
2. IZNOS OBRAČUNANIH, A NEPLAĆENIH JAVNIH DAVANJA IZ OTPREMNINE			
Opis	Iznos	Opis	Podaci o uplatnom računu
2.1. Obračunata, a neplaćena obveza doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti (I. stup)		Naziv primatelja:	
		IBAN:	
		Model i poziv na broj primatelja:	
2.2. Obračunata, a neplaćena obveza doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje (II. stup)		Naziv primatelja:	
		IBAN:	
		Model i poziv na broj primatelja:	
2.2. Obračunata, a neplaćena obveza poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak		Naziv primatelja:	
		IBAN:	
		Model i poziv na broj primatelja:	

V. DATUM DOSPJELOSTI OTPREMNINE:	_____
----------------------------------	-------

VI. NAPOMENA Na dospjeli, a neisplaćeni iznos otpremnine teče zakonska zatezna kamata propisana sukladno članku 29. Zakona o obveznim odnosima za odnose koji nisu odnosi iz trgovačkih ugovora i ugovora između trgovca i osobe javnog prava, počevši od datuma dospjeća pa do isplate, osim kamata na iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak, te doprinosa za obvezna osiguranja sukladno propisima iz razloga što predujam poreza i prireza, te doprinosa za obvezna osiguranja dospjevaju na naplatu u trenutku isplate otpremnine.

VII. MJESTO I DATUM IZDAVANJA:	_____
--------------------------------	-------

VIII. DATUM PREDAJE RADNIKU/RADNICI:	_____
--------------------------------------	-------

M.P.

(potpis ovlaštene osobe poslodavca)