

IZVJEŠTAJ O ISPLATI POMOĆI U SKLADU SA UREDBOM

za _____(mjesec) 2025. godine

Prvi dio – Podaci o poslodavcu

JIB	Naziv poslodavca	Adresa poslodavca

Drugi dio – Podaci o isplaćenju pomoći

Ukupan broj radnika kojim je pomoć isplaćena	Ukupan iznos isplaćene pomoći za izvještajni mjesec

Datum podnošenja izvještaja _____

MP

Potpis poslodavca
