Broj podneska \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centru za socijalni rad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Z-RNZRP**

**Z-RNZRP**

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA REFUNDACIJU**

**NAKNADE ZARADE I NAKNADA ZARADE ZA RAD SA POLOVINOM PUNOG RADNOG VREMENA**

**LIČNI PODACI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Svojstvo podnosioca zahtjeva** poslodavacpreduzetnik | |
| **Prezime, ime roditelja i ime**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Pol**  M  Ž **JMBG** | |
| **Mjesto rođenja** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Opština** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Datum rođenja ­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Prebivalište** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Boravište** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefon** | telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mobilni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Državljanstvo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Etnička pripadnost** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Školska sprema**  bez škole nepotpuna OŠ  OŠ SSS  VS  VSS | |
| **Zanimanje** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Zaposlenje**   naziv poslodavca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  poljoprivrednik  samostalna djelatnost (upisati)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Zaposlen/a od** (*datum*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Poseban status** bez posebnog statusa  stranac sa stalnim nastanjenjemstranac sa privremenim boravkom  raseljeno i interno raseljeno lice  drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **ZA POSLODAVCA:** | |
| Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na refundaciju naknade zarade i naknada zarade za rad sa polovinom punog radnog vremena i uz zahtjev prilažem sljedeće dokaze:  lična karta  dokaz o radnom odnosu zaposlenog  dokaz o medicinskim indikacijama za rad sa polovinom punog radnog vremena  rešenje poslodavca o ostvarivanju prava na rad sa polovinom punog radnog vremena  obrazac IOPPD od poreske uprave  individualni analitički račun poreskog osiguranika na kome se nalaze sve mjesečne IOPPD prijave za period propisan članom 55 stav 2 Zakona  M4 obrazac od Fonda penzijskog i invalidskog osiguranja  izvod poslovne banke preko kojega je korisniku isplaćena zarada koja je predmet refundacije  drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **ZA PREDUZETNIKA** | |
| Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na refundaciju naknade zarade i naknada zarade za rad sa polovinom punog radnog vremena i uz zahtjev prilažem sljedeće dokaze:  lična karta  dokaz da obavlja samostalnu djelatnost  dokaz o medicinskim indikacijama za rad sa polovinom punog radnog vremena  dokaz o registraciji agencije koja vrši računovodstvene poslove kod poslodavca  obrazac IOPPD od strane poreske uprave za period od tri mjeseca koja prethode mjesecu ostvarivanja prava na  rad sa polovinom punog radnog vremena  rješenje centralnog registra privrednih subjekata o privremenoj obustavi djelatnosti  ovjerena zdravstvena knjižica  dokaz o datumu početka korišćenja prava na rad sa polovinom punog radnog vremena  M2 i M4 obrazac ovjeren od strane Fonda penzijskog i invalidskog osiguranja usklađen sa podacima iz poreske  uprave  izvod poslovne banke preko kojega je korisniku isplaćena bruto zarada koja je predmet refundacije  rješenje o registraciji pribavljeno od nadležnog organa lokalne samouprave  dokaz da ne obavlja drugu dejelatnost  drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |