

Mjesto na kojem radnik obavlja svoj rad

OIB: _____

OBRAČUN NADOKNADE ZA ODVOJENI ŽIVOT

za mjesec: _____ Radnik: _____

DATUM ODLASKA- DATUM POVRATKA	BROJ DANA PROVEDENIH NA RADU	DNEVNA NADOKNADA	UKUPNO ZA ISPLATU
1	2	3	4
UKUPNO			

Datum obračuna: _____ Kontrolirao: _____ Potpis ovlaštene osobe: _____