



НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА  
ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ

## ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ПОДСТИЦАЈА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ КОРИСНИКА НОВЧАНЕ НАКНАДЕ

ФИЛИЈАЛА

Број:

Датум:

### ЗАХТЕВ ЗА ЈЕДНОКРАТНИ ПОДСТИЦАЈ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ КОРИСНИКА НОВЧАНЕ НАКНАДЕ ЗА СЛУЧАЈ НЕЗАПОСЛЕНОСТИ

#### 1. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ НОВЧАНЕ НАКНАДЕ

Име и презиме и пол (М, Ж)		М <input type="checkbox"/>	Ж <input type="checkbox"/>
ЈМБГ			
Адреса становања (улица и број, место)			
Контакт телефони, факс			
Е-mail адреса			
Датум престанка последњег радног односа			
Број Решења о признавању права на новчану накнаду			
Датум заснивања радног односа			
Број рачуна корисника новчане накнаде			

#### 2. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ

Пун назив послодавца	
Седиште послодавца	
Седиште организационе јединице	

#### 3. ПРИЛОЗИ

Приликом подношења захтева неопходно је доставити по једну фотокопију и оригинал на увид следећих докумената:

- Уговор о раду на неодређено време закључен са послодавцем
- Фотокопија пријаве на обавезно социјално осигурање
- Правоснажно решење о признавању права на новчану накнаду

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

---