**UKUPAN TROŠAK BRUTO PLAĆE ZAPOSLENIKA - OSOBA S INVALIDITETOM U 2013.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mjesec** | **Bruto plaća** **(doprinos MO, I. i II. stup + neto I)** | **Doprinosi na plaću** | **Ukupno bruto plaća****- sveukupan trošak** | **Troškovi prijevoza** |
| **za zdravstveno osiguranje 13%** | **doprinosi za zapošljavanje** | **poseban doprinos ozljeda na radu****0,5%** | **Ukupni doprinosi na plaću** |
| **1,60%** | **poseban doprinos 0,10%** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 (3+4+5+6) | 8 (2+7) | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ukupno |  |  |  |  |  |  |  |  |

Mjesto i datum Potpis odgovorne osobe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M.P.