

MIKROFILMSKA ŠTEVILKA

PRIJAVA **PODATKOV IN SPREMEMBE PODATKOV O NADOMESTILIH** **IZ INVALIDSKEGA ZAVAROVANJA**

OBR. M-6/M-10

IME IN BEDEŽ OSMOČNE ENOTE ZAVODA	Registrski številka zavezanca za prispevek

VP

--	--	--

KK

--	--

ZA LETO

--	--	--	--

List števila: _____

Datum spremembe

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zp. št. vpisa	Enotna matična številka občana	Priimek in ime	Čas prejetanja nadomestila				Nadomestilo zaradi manjše plače na drugem ustreznem delu	Nadomestilo plače zaradi dela s skrajšanim delovnim časom		OPOMBE	Vrsta spremembe
			od		do		skupen bruto znesek	skupno število ur	skupen bruto znesek		
			dan	me-sec	dan	me-sec	SIT		SIT		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

Zaključeno z listom števila: _____

Skupno število zavarovancev: _____

V _____, dne _____

M. P.

Podpis pooblaščen osebe
