

MIKROFILMSKA ŠTEVILKA

PRIJAVA

PODATKOV IN SPREMEMBE PODATKOV O NADOMESTILIH
IZ INVALIDSKEGA ZAVAROVANJA

OBR. M-6M-10

IME IN BEDEŽ OBMOČNE ENOTE ZAVODA	Registrska številka zvezanca za prispevek
-----------------------------------	---

VP

KK

ZA LETO

List številka: _____

Datum spremembe

Zp. št. vpla	Enota matična številka občana	Příimek in ime	Čas prejemanja nadomestila				Nadomestilo zaradi manjše plače na drugem uveljavljenem delu		Nadomestilo plače zaradi dela s skrajšanim delovnim časom		OPOMBE	Vrsta spremembe
			od		do		skupni bruto znesek SIT	skupno število ur	skupni bruto znesek SIT			
			dan	me-sec	dan	me-sec						
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 številka: _____

Skupno število zavarovalcev: _____

V _____ dne _____

M. P. _____

Podpis pooblaščenega osebe
