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 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| UKUPNO | | | 0,00 |

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