

ПОТВРДА ЗА ВРАБОТЕН

ШТЕМБИЛ – ЗАБЕРЕНО ВО АРХИВА

ПОТВРДУВАМЕ ДЕКА

ПОДАТОЦИ ЗА РАБОТНИКОТ	Име и презиме		Занимање
	Адреса		Место
ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРУВАЊЕТО	Полиса за осигурување од последици од несреќен случај – незгода број:		Наплатено и уплатено на Ваша сметка (МКД)
	Реден број	Од платен список за месец	Премијата е платена заклучно со
	Последен пат пред повредата, за работникот е платена премија на		На работа кај нас е непрекинато од

Напомена: Ако лицето се повредило на работно место кон потврдата се приложува и еден примерок од пријавата за несреќа на работа, од записникот од инспекцијата на трудот или сл.

Место и датум на поднесување: МП Потпис на овластено лице