Предузетник:_____ **Образац НП-3**
ЈИБ:_____

1.Подаци о висини накнаде за рефундацију _____,
(име и презиме породиље)
породиље/предузетника, односно лица које обавља професионалну дјелатност, која је утврђене за посљедњих **12 мјесеци**, прије одласка на породиљско одсуство, односно за онолико мјесеци колико је радила, ако није обављала дјелатност свих 12 мјесеци, што просјечно износи_____КМ.

мјесец/ година												
основица на коју су плаћени доприноси												
нето висина накнаде за рефундацију												

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујемо да су наведени подаци усаглашени са подацима достављеним Пореској управи Републике Српске те да породиље/предузетник, односно лица које обавља професионалну дјелатност, уплаћује доприносе за дјечију заштиту за наведени период.

Породиље/предузетник, односно лица које обавља професионалну дјелатност, наведену дјелатност обавља од _____ године.

Породиља је прије одласка на породиљско одсуство била на трудничком боловању због чувања трудноће (заокружити тачан податак)

ДА ***НЕ***

обрачунски радник *овлаштени књиговођа* *директор*

_____ _____ **М.П.** _____