**STANDARDNI OBRAZAC ŽALBE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODACI DOPRINOSIOCA:** | | | |
| **IME I PREZIME:** |  | **LIČNI BROJ:** |  |
| **E-MAIL** |  | **BROJ TELEFONA:** |  |
| **ADRESA STANOVANJA:** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **BELEŽITE SA √ RAZLOG ZAŠTO SE ŽALITE:** | |
| * **NEADEKVATNA USLUGA U KANCELARIJI** | * **PROBLEMI SA USLUGOM e-TRUSTI** |
| * **DOPRINOSI POSLODAVCA SU POGREŠNO UPLAĆENI** | * **POREZ NA PENZIJU** |
| * **NE DOBIJAM GODIŠNJI IZVEŠTAJ PUTEM POŠTE ILI E-MAILA** | * **NE RAZUMEM IZVEŠTAJ SA RAČUNA** |
| * **UČINAK INVESTICIJA** | * **DRUGA VRSTA ŽALBE** |
| * **NEJAVLJANJE NA TELEFON** |  |
| **U nastavku možete detaljno obrazložiti vašu žalbu:** | |
|  | |
| **DOKUMENTI KOJI SE PRILAŽU ŽALBI (AKO IMA):**  **1.**  **2.**  **3.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mesto i datum podnošenja žalbe:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Potpis žalioca ili žaliteljke:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Mesto i datum prijema žalbe:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Potpis primaoca žalbe:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |