**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:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |