

## IZJAVA

Kojom izjavljujem da sam kao vlasnik obrta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_ zaposlen u obrtu u punom  
radnom vremenu te uplaćujem doprinose za mirovinsko osiguranje i zdravstveno osiguranje  
ali ne isplaćujem si mjesečnu plaću.

Zagreb \_\_\_\_\_ 2015.

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)