



Ja _____ iz _____
Ime i prezime Ulica

Grad Država Poštanski br. SSN (zadnja 4 broja)
izjavljujem da je moj ček za Naknada za slučaj nezaposlenosti za kraj sedmice(e)

Izgubljen () Uništen () Ukraden* () Nije primljen ().

*Mora biti ovjereno

SIGURNOSNA PREPORUKA ZA PODNOSITELJA ZAHTEVA: 1) Potpisivanje ove izjave kad je ček već unovčen je prevara i biće poduzete odgovarajuće radnje; 2) Potrebno je oko pet (5) radnih dana za izdavanja drugog čeka; 3) Ako primite ček koji nedostaje nakon podnošenja izjave, ček se ne smije unovčiti, a vi to morate odmah prijaviti rukovoditelju Lokalnog ureda NHWORKS.

Nisam primio/la nikakvu vrijednost za ček, niti sam ga potpisao/la ili dozvolio/la niti znam ikoga ko je potpisao navedeni ček.

_____/_____/_____
Datum Potpis

DRŽAVA _____ OKRUG _____

Dana _____, 20____, osobno je pojavio/la

_____, poznat meni ili zadovoljavajuće dokazan i ko, potpisivanjem gore navedenog u mom prisustvu, potvrđuje da je izvršio/la isto slobodno i dobrovoljno i za potrebe NH Agencije za osiguranje za slučaj nezaposlenosti i u svrhu dobijanja beneficija u vidu naknada za nezaposlenost, on/ona pred njim/njom izjavljuje

U potvrdu toga stavljam svoj potpis i pečat (notarski) dana i godine napisane niže u: _____
Grad

POTPIS SVJEDOKA

ŠTAMPANO IME I POTPIS SVJEDOKA

Ovlašteni zastupnik punomoćnika

ILI javni bilježnik ILI sudac za prekršaje

Moje ovlasti ističu:

NHES 0155

Bosnian R-12/14

For Office Use Only		
Check #	_____	
Amount \$	_____	
Date Issued	____/____/____	
LO:	Fiscal:	UCB: _____