

Исплатилац _____
Седиште исплатиоца _____ (адреса и општина исплатиоца)
ПИБ _____
Матични број _____
Шифра делатности исплатиоца

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА И ПРИВРЕДЕ
ПОРЕСКА УПРАВА
Организациона јединица _____
Потврда о пријему:

ПОРЕСКА ПРИЈАВА О ОБРАЧУНАТИМ И ПЛАЋЕНИМ ДОПРИНОСИМА ЗА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ НА НАКНАДЕ ЗАРАДА НА ТЕРЕТ ДРУГИХ ИСПЛАТИЛАЦА ЗА МЕСЕЦ _____ (коначна исплата/део* _____) 20____. ГОДИНЕ

Исплатилац је: (заокружити само један од понуђених редних бројева):	
1. Правно лице које се не финансира из буџета	4. Предузетник
2. Правно лице које се финансира из буџета	5. Физичко лице
3. Страно представништво	

Обрачун и плаћање доприноса врши се на исплату: (заокружити само један од понуђених редних бројева):	
1. Накнаде зарада запосленима	
2. Накнаде зарада оснивачима и члановима предузећа запосленим у свом предузећу	

Датум исплате:
20 . године

Ред. број	О П И С	Накнада зараде за породиљско одсуство, одсуство због неге детета и због посебне неге детета	Накнада зараде због привремене спречености за рад (боловање преко 30 дана)	Накнада зараде по основу инвалидности (II и III категорија)
1	2	3	4	5
I	ИЗНОС НАКНАДЕ ЗАРАДЕ, ОСНОВИЦЕ ДОПРИНОСА И ОБРАЧУН ДОПРИНОСА			
1.	Број запослених			
2.	Износ накнаде зараде - основница доприноса			
3.	Укупно обрачунати доприноси за уплату (ред. бр. 3.1. плус ред. бр. 3.2.)			
3.1.	На терет запослених - прималаца накнаде зараде (ред. бр. 3.1.1. до 3.1.3.)			
3.1.1.	За ПИО			
3.1.2.	За здравствено осигурање			
3.1.3.	За осигурање за случај незапослености			
3.2.	На терет исплатиоца накнаде зараде (ред. бр. 3.2.1. до 3.2.3.)			
3.2.1.	За ПИО			
3.2.2.	За здравствено осигурање			
3.2.3.	За осигурање за случај незапослености			

* Ако се накнада зараде исплаћује у деловима, уноси се број дела исплате накнаде зараде која се исплаћује за месец; ако је део накнаде зараде који се исплаћује и коначан обрачун за месец треба подврћи реч коначна исплата.

У _____, дана _____ 20 ____ године

Да су исказани подаци у овој пореској пријави тачни, тврди и оверава:

ПОРЕСКУ ПРИЈАВУ ПОПУНИО

(М.П.)

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ИСПЛАТИОЦА

Пореску пријаву у Пореској управи
контролисали:

1.

2.