

Исплатилац _____
 Седиште исплатиоца _____ (адреса и општина)
 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 ЗА ОСНИВАЧЕ, ОДНОСНО ЧЛАНОВЕ
 ПРИВРЕДНОГ ДРУШТВА**

за месец _____ . године

Физичко лице је осигураник:
 (заокружити само један број)

1. Осигурано по другом основу
2. Није осигурано по другом основу

Датум уплате доприноса: _____ . године

Уносе се цели бројеви, без децимала

Ред. бр.	Опис	Износ	Број уплатног рачуна
1	2	3	4
1.	Најнижа месечна основица доприноса (члан 37. Закона)		
2.	Број лица за које се обрачунавају и плаћају доприноси		
3.	Основица доприноса (1 x 2)		
4.	Укупно обрачунати доприноси (4.1. + 4.2. + 4.3)		
4.1.	За ПНО (3 x 26%)		
4.2.	За здравствено осигурање (3 x 10,3%)		
4.3.	За осигурање за случај незапослености (3 x 1,5%)		
5.	Укупно плаћени доприноси (4.1. + 4.2. + 4.3)		

у _____ , дана _____ . године

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

Пореску пријаву у
 Пореској управи контролисали:

ПОРЕСКУ ПРИЈАВУ ПОПУНИО

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ИСПЛАТИОЦА

М.П.

1. _____

2. _____