

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)	21.416	
2.	Број лица за које се обрачунавају и плаћају доприноси	1	
3.	Основица доприноса (1 x 2)	21.416	
4.	Укупно обрачунати доприноси (4.1. + 4.2. + 4.3)	8.095	
4.1.	За ПИО (3 x 24%)	5.140	840-721313843-74
4.2.	За здравствено осигурање (3 x 12,3%)	2.634	840-721323843-47
4.3.	За осигурање за случај незапослености (3 x 1,5%)	321	840-721331843-06
5.	Укупно плаћени доприноси (4.1. + 4.2. + 4.3)	8.095	

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. _____