

PRILOGA 1:

»PRILOGA 1

OBRAČUN PRISPEVKOV ZA SOCIALNO VARNOST
ZA MESEC

| | | |
|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Obračun za obdobje | 001 od: | 001a do: |
| 002 Razlog za krajše obdobje | <input type="checkbox"/> prijava | <input type="checkbox"/> odjava |

A. PODATKI O ZAVEZANCU

| | | | |
|-----|---|--|---|
| 010 | Priimek | | 020 Davčna številka |
| 015 | Ime | | |
| 030 | Sedež dejavnosti | | 030a Telefon/ e-naslov |
| 040 | Naslov bivališča | | |
| 050 | Šifra pristojnega davčnega organa | | |
| 060 | Tedenski sklad ur zavezanca | | |
| 070 | <input type="checkbox"/> Zavezanec na podlagi odločbe Sklada RS za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov uveljavlja oprostitev plačila prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje | | |
| 075 | <input type="checkbox"/> Zavezanec uveljavlja oprostitev plačila prispevkov na podlagi prvega vpisa v predpisan register | | 076 Datum prvega vpisa v predpisan register |
| 080 | <input type="checkbox"/> Zavezanec ima pravico do plačila prispevkov iz državnega proračuna | | |
| 081 | <input type="checkbox"/> Zavezanec za obvezni zdravstveni prispevek | | |
| 085 | <input type="checkbox"/> Zavezanec uveljavlja znižanje zavarovalne osnove | | |
| 090 | <input type="checkbox"/> Zavezanec je bil zadržan od dela Prvi dan zadržanosti: od Zadržanost za polni delovni čas: od do Zadržanost za krajši delovni čas: od do Razlog zadržanosti: <input type="checkbox"/> Invalidnost: <input type="checkbox"/> | | |

zneski v EUR s centi

| B. OSNOVE ZA OBRAČUN PRISPEVKOV | | Število ur | Osnova | Osnova ZZ |
|--|---|------------|--------|-----------|
| 105 | Polna zavarovalna osnova | | | |
| 110 | Mesečna osnova za polni delovni čas | | | |
| 120 | Redno delo | | | |
| 130 | Zadržanost od dela – v breme zavezanca | | | |
| 140 | Zadržanost od dela – ni v breme zavezanca | | | |
| 150 | Očetovalski dopust brez pravice do nadomestila | | | |
| 160 | Invalid s pravico do dela s skrajšanim del. časom | | | |
| 170 | SKUPAJ | | | |

zneski v EUR s centi

| C. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST | | Stoonia | Obračunani znesek | Znesek za plačilo |
|---|--|---------|-------------------|-------------------|
| 210 | Prispevek zavarovanca za pokojninsko in invalidsko zavarovanje | | | |
| 220 | Prispevek delodajalca za pokojninsko in invalidsko zavarovanje | | | |
| 230 | Prispevek za zavarovalno dobo, ki šteje s povečanjem | | | |
| 240 | Skupaj prispevki za PIZ | | | |
| 310 | Prispevek zavarovanca za primer bolezni in poškodbe izven dela | | | |
| 313 | Obvezni zdravstveni prispevek | | | |
| 320 | Prispevek delodajalca za primer bolezni in poškodbe izven dela | | | |
| 330 | Prispevek za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni | | | |
| 340 | Skupaj prispevki za ZZ | | | |
| 410 | Prispevek zavarovanca za starševsko varstvo | | | |
| 420 | Prispevek delodajalca za starševsko varstvo | | | |
| 425 | Skupaj prispevki za STV | | | |
| 430 | Prispevek zavarovanca za primer brezposelnosti | | | |
| 440 | Prispevek delodajalca za primer brezposelnosti | | | |

| | | | | |
|------------|--------------------------------|--|--|--|
| 445 | Skupaj prispevki za ZAP | | | |
| 500 | Prispevki skupaj | | | |

«.