Doba

Operat. št. sedeža

Izpolni Agencija za plačilni promet - Podružnica oziroma Davčna uprava Republike Slovenije

Prvi sklop		Drugi sklop		Tretji sklop	
1 2 3 Temeljni račun	4 5 6 7 8 9 10 Individualna partija	4 1 11 12 13 14 Posebne oznake	15 16 17 18 19 20 Šifra dejavnosti	21 22 23 24 Teritorij	25 26 27 28 29 30 31

OBRAZEC 1

IZPLAČILO AKONTACIJ PLAČ ZA MESEC _____ 199_

Ime zavezanca: _____

Naslov zavezanca: _____

Matična številka zavezanca: _____

Šifra dejavnosti zavezanca: _____

Naslov kolektivne pogodbe: _____

- zneski v SIT brez stotinov
- število zaposlenih izračunanih iz ur z dvema decimalnima mestoma

Zap. št.	Opis	AOP	Znesek ali indeks														
A.	ZAPOSLENI, ZA KATERE VELJAJO DOLOČILA KP	X X X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.	Št. zap., izrač. iz ur v mesecu, za kater je bila obrač plača oz. nadomestilo v breme delodajalca.	0 0 1															
2.	Znesek izplačanih plač na podlagi KP in zakona za tekoči mesec v breme delodajalca.	0 0 2														X	X
3.	Izplačana najnižja plača za tekoči mesec (plača za polni delovni čas).	0 0 3														X	X
4.	Število zaposlenih, ki prejemajo plačo na ravni minimalne plače.	0 0 4															
B.	ZAPOSLENI, ZA KATERE NE VELJA TARIFNI DEL KP	X X X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5.	Št. zap., izrač. iz ur v mesecu, za katere je bila obrač. plača oz. nadom. v breme delodajalca.	0 0 5															
6.	Znesek izplačanih plač v skladu z zakonom za tekoči mesec. v breme delodajalca.	0 0 6														X	X
C.	VSI ZAPOSLENI	X X X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7.	Kumulativni znesek izplačan na podlagi 19. člena zakona.	0 0 7														X	X
8.	Razmerje med zneskom iz zap.št.7 in povprečno plačo za obdobje, za katerega so ugotovljeni pozitivni rezultati , izraženo v indeksu (zap.št.7 : povprečno plačo) x 100	0 0 8															
D.	DODATEK NA PODLAGI 10. ČLENA ZAKONA	X X X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9.	Število zaposlenih, katerih izplačana plača za poln delovni čas v tekočem mesecu je nižja od povprečne plače v RS za mesec avgust 1999.	0 0 9															
10.	Izplačan obseg sredstev za dodatek (se ne vključuje v zaporedno št. 2).	0 1 0														X	X
11.	Kontrolni seštevek (zap.št.1 do zap.št.10).	0 1 1															

Datum: _____ Žig **Podpis odgovorne osebe:** _____