

Obračun davka in prispevkov za pravne osebe za izplačila "detaširanim" delavcem

REK-1 (za davčne zavezance - pravne osebe - za "detaširane" delavce)

zneski v SIT s stotini

(51) Naziv davčnega zavezanca - izplačevalca

(56) Davčna številka:

(52) Naslov:

Matična številka

(53) Vrsta izplačila:

(57) Žiro račun:

(54) Za mesec:

(58) Število zaposlenih:

(55) Datum izplačila:

(59) Neto izplačilo:

A. OSNOVE ZA DAVEK IN PRISPEVKE DELOJEMALCEV

(60) **Osnova I** (osnova za prispevke od plače in nadomestila plače)**Osnova I a)** razlika do minimalne plače(61) **Osnova II** (osnova za prispevke od nadomestil po predpisih PIZ)(62) **Osnova III** (osnova za prispevke za neplačano odsotnost)(63) **Osnova IV** (osnova za davek od osebnih prejemkov):

(64) a) obračunani davek

(65) b) v tujini plačan davek

(66) **Osnova V** (osnova za prispevke od drugih osebnih

prejemkov, razen za prispevke od regresa)

Osnova V a) (osnova za davek od prejemkov pod osnovo V)

(67) a) obračunani davek

(68) b) v tujini plačan davek

Osnova V c) (osnova za prispevke od regresa)**Osnova V d)** (osnova za davek od regresa)**Osnova V e)** (osnova za prispevke od premij za prostovoljno dodatno pokojninsko zavarovanje po ZPIZ-1)**Osnova V f)** (osnova za davek od premij za prostovoljno dodatno pokojninsko zavarovanje po ZPIZ-1)

B. OSNOVA ZA PRISPEVKE DELODAJALCEV

(69) **Osnova VI** (osnova za prispevke)**Osnova VI a)** (osnova za prispevke za neplačano odsotnost)**Osnova VI b)** (osnova za prispevke od bonitet- nadomestila)

(70) Davek od osebnih prejemkov	Vplačilni račun 50100-844-061-12248	Za plačilo
---------------------------------	--	------------

Prispevki za socialno varnost in drugi prispevki **delojemalcev**:

Naziv prispevka	Stopnja	Vplačilni račun	Obračunani	Za plačilo
(71) 1. zdravstveno zavarovanje		50100-843-061-3707		
(72) 2. pokoj. in inval. zavarovanje		50100-843-061-149		
(73) 3. zaposlovanje		50100-843-061-768		
(74) 4. porodniško varstvo		50100-843-061-7017		
(75) 5.				
(76) 6.				
(77) SKUPAJ				

Prispevki za socialno varnost **delodajalcev**:

Naziv prispevka	Stopnja	Vplačilni račun	Obračunani	Za plačilo
(78) 1. zdravstveno zavarovanje		50100-843-061-1606		
(79) 2. pokoj. in inval. zavarovanje		50100-843-061-128		
(80) 3. zaposlovanje		50100-843-061-747		
(81) 4. porodniško varstvo		50100-843-061-7001		
(82) 5. poškodbe pri delu		50100-843-061-1674		
(83) 6.				
(84) 7.				
(85) SKUPAJ				

(86) **Osnova VII** (osnova za prispevke za zavarovalno dobo s povečanjem)

Povečanja	Stopnja	Vplačilni račun	Osnova	Za plačilo
(87) 1. od 12 na 24 mesecev	4.20%	50100-843-061-13859		
(88) 2. od 12 na 15 mesecev	6.25%	50100-843-061-13859		
(89) 3. od 12 na 16 mesecev	8.40%	50100-843-061-13859		
(90) 4. od 12 na 17. mesecev	10.55%	50100-843-061-13859		
(91) 5. od 12 na 18 mesecev	12.60%	50100-843-061-13859		
(92)			SKUPAJ:	

Dodatno pokojninsko zavarovanje po ZPIZ-1

Št. zavarovancev Vplačano

(93) Prispevek za obvezno dodatno pokojninsko zavarovanje		
(94) Premija za prostovoljno dodatno pokojninsko zavarovanje		

Datum

Žig

Podpis odgovorne osebe