

OBRAZEC 1- Z**Priloga 2****IZPLAČILO AKONTACIJ PLAČ ZA MESEC 200...**

Ime zavezanca:.....

Sedež:.....

Matična številka zavezanca:

Davčna številka zavezanca:

Šifra dejavnosti zavezanca:

Številka in naslov kolektivne pogodbe:

Telefonska številka osebe, odgovorne za sestavljanje obrazca:

Številka računa, s katerega se plača izplačuje:

Vrsta izplačila

									-										

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

Zap. št.	Opis	AOP	Znesek
A.	ZAPOSLENI, ZA KATERE VELJAJO KOLEKTIVNE POGODBE	xxx	xxxxxxxxxxxxxxxxx
1.	Število zaposlenih, izračunano iz ur v mesecu, za katere je bila obračunana plača oziroma nadomestilo v breme delodajalca	001	
2.	Znesek izplačanih plač za tekoči mesec na podlagi kolektivne pogodbe in zakona, izplačan za tekoči mesec v breme delodajalca	002	x x
3.	Izplačana najnižja plača za tekoči mesec (plača za polni delovni čas)	003	x x
4.	Število zaposlenih, ki prejemanjo plačo na ravni minimalne plače	004	
B.	ZAPOSLENI, ZA KATERE NE VELJAJO KOLEKTIVNE POGODBE	xxx	xxxxxxxxxxxxxxxxx
5.	Število zaposlenih, izračunano iz ur v mesecu, za katere je bila obračunana plača oziroma nadomestilo v breme delodajalca	005	
6.	Znesek izplačanih plač v skladu z zakonom za tekoči mesec v breme delodajalca	006	x x
7.	Kontrolni seštevek (zap.št. 1 do zap.št. 6)	008	

Žig:

Podpis odgovorne osebe:

Dne.....200

Telefon: