

Obračun davčnih odtegljajev za dohodke iz dejavnosti

šifra uslužbenca
davčne uprave

PODATKI O IZPLAČEVALCU

001 Firma oziroma ime in priimek:
002 Naslov:
003 Davčna številka:

PODATKI O POOBLAŠČENCU

005 Firma oziroma ime in priimek:
006 Naslov:
007 Davčna številka:

PODATKI O IZPLAČANEM DOHODKU

010 Vrsta dohodka: 013 Število oseb - rezidentov:
011 Izplačilo: 014 Število oseb - nerezidentov:
012 Datum izplačila: 015 Neto izplačilo:

zneski v SIT brez stotinov

I. OSNOVE ZA IZRAČUN DAVČNEGA ODTEGLJAJA

		Znesek
101	Dohodek	
102	Dohodek, izplačan zavezancu, ki samostojno opravlja specializiran poklic na področju kulturne dejavnosti z upoštevanjem posebne osebne olajšave	
103	Dohodek, izplačan zavezancu, ki samostojno opravlja novinarski poklic z upoštevanjem posebne osebne olajšave	
104	Dohodek, izplačan nerezidentom	
105	Normirani odhodki	%
106	Davčna osnova	
107	Davčna osnova - nerezidenti, ki uveljavljajo ugodnosti iz mednarodnih pogodb	
108	Davčna osnova - zavezanec iz tretjega in četrtega odstavka 35. člena ZDoh-1, ki uveljavlja znižano stopnjo akontacije dohodnine (peti odstavek 291. člena ZDavP-1)	

II. Izplačevalec - pravna oseba:

A. DAVČNI ODTEGLJAJ

	Stopnja	Podračun	Znesek
201 - po splošni stopnji	25%	01100-8441494776	
202 - po nižji stopnji (245. člen ZDavP-1)		01100-8441494776	
203 - po znižani stopnji (peti odstavek 291. člena ZDavP-1)		01100-8441494776	
204 SKUPAJ	xxx	xxxx	

B. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST

	Stopnja	Podračun	Za plačilo
221 pokojninsko in invalidsko zavarovanje		01100-	
222 zdravstveno zavarovanje		01100-3008640594	

III. Izplačevalec - fizična oseba, ki opravlja dejavnost:

A. DAVČNI ODTEGLJAJ

	Stopnja	Podračun	Znesek
301 - po splošni stopnji	25%	01100-846-	
302 - po nižji stopnji (245. člen ZDavP-1)		01100-846-	
303 - po znižani stopnji (peti odstavek 291. člena ZDavP-1)		01100-846-	
304 SKUPAJ	xxx	xxxx	

B. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST

	Stopnja	Podračun	Za plačilo
321 pokojninsko in invalidsko zavarovanje		01100-846-	
322 zdravstveno zavarovanje		01100-846-	

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so podatki resnični, točni in popolni.

Kraj, datum

MF-DURS obr. DOHODO št 6

Žig in podpis odgovorne osebe