

## Obračun davčnih odtegljajev za dohodke iz drugega pogodbenega razmerja

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 zaposlenih - rezidentov:  
011 Izplačilo: 014 Število zaposlenih - nerezidentov:  
012 Datum izplačila: 015 Neto izplačilo:

zneski v SIT brez stotinov

## I. OSNOVE ZA IZRAČUN DAVČNEGA ODTEGLJAJA

I. OSNOVE ZA IZRAČUN DAVČNEGA ODTEGLJAJA		Znesek
101	Dohodek	
102	Dohodek, izplačan nerezidentom	
103	Dohodek za opravljeno študentsko delo rezidentov do 100.000 SIT	
104	Bonitete	
105	a) uporaba osebnega vozila za privatne namene	
106	b) nastanitev	
107	c) posojilo brez obresti ali z obrestno mero, ki je nižja od tržne	
108	č) popust pri prodaji blaga in storitev	
109	d) izobraževanje delojemalca ali njegovega družinskega člana	
110	e) zavarovalne premije in podobna izplačila	
111	f) darila delodajalca delojemalcu ali njegovemu družinskemu članu	
112	g) pravica delojemalcev do nakupa delnic	
113	h) druge bonitete	
114	Normirani stroški	%
115	Davčna osnova	
116	Davčna osnova - nerezidenti, ki uveljavljajo ugodnosti iz mednarodnih pogodb	
117	Dohodek rezidentov, ko se davčni odtegljaj do višine 5.000 SIT ne plača	

## II. Izplačevalec - pravna oseba:

## A. DAVČNI ODTEGLJAJ

A. DAVČNI ODTEGLJAJ	Stopnja	Podračun	Za plačilo
201 - po splošni stopnji	25%	01100-8441403402	
202 - po nižji stopnji (245. člen ZDavP-1)		01100-8441403402	
203 SKUPAJ		xxxx	

## B. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST

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:**

<b>A. DAVČNI ODTEGLJAJ</b>	Stopnja	Podračun	Za plačilo
301 - po splošni stopnji	25%	01100-846-	
302 - po nižji stopnji (245. člen ZDavP-1)		01100-846-	
303 SKUPAJ		xxxx	

<b>B. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST</b>	Stopnja	Podračun	Za plačilo
321 pokojninsko in invalidsko zavarovanje		01100-846-	
322 zdravstveno zavarovanje		01100-846-	

\_\_\_\_\_  
Kraj, datum

\_\_\_\_\_  
Žig in podpis odgovorne osebe