

## OBRAČUN PRISPEVKOV ZA SOCIALNO VARNOST ZA DELODAJALCE, KI NISO PLAČNIKI DAVKA

### A. PODATKI O DELODAJALCU

001	Naziv oziroma ime in priimek		003 Davčna številka
002	Naslov		telefon:

### B. SPLOŠNI PODATKI

011	Obračun prispevkov za mesec/leto		
012	Datum izplačila		013 Število zaposlenih

### C. OSNOVE ZA OBRAČUN PRISPEVKOV

		zneski v EUR s centi
		ZNESEK
101	Plača in nadomestila plače	
104	Razlika do minimalne plače	
105	Nadomestila plač, ki ne bremenijo delodajalca	
106	Nadomestila po predpisih pokojninskega in invalidskega zavarovanja	
107	Neplačana odsotnost	
108	Bonitete	
109	Povračila stroškov nad višino, določeno s predpisom vlade	
110	Premije za prostovoljno dodatno pokojninsko in invalidsko zavarovanje nad določeno višino	
112	Drugi dohodki iz delovnega razmerja (razen regresa) v delu, ki se všteva v osnovo za prispevke za socialno varnost	
114	Regres za letni dopust v delu, ki presega 70 % povprečne plače predpreteklega meseca zaposlenih v Republiki Sloveniji	

### D. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELOJEMALCEV

	NAZIV PRISPEVKA	STOPNJA	OBRAČUNANI	ZA PLAČILO
501	zdravstveno zavarovanje	6,36 %		
502	pokojninsko in invalidsko zavarovanje	15,50 %		
503	zaposlovanje	0,14 %		
504	starševsko varstvo	0,10 %		
505	pokojninsko in invalidsko zavarovanje (razlika do minimalne plače)	15,50 %		
506	pokojninsko in invalidsko zavarovanje (neplačana odsotnost)	15,50 %		
507	SKUPAJ			

### E. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV

	NAZIV PRISPEVKA	STOPNJA	OBRAČUNANI	ZA PLAČILO
601	zdravstveno zavarovanje	6,56 %		
602	pokojninsko in invalidsko zavarovanje	8,85 %		
603	zaposlovanje	0,06 %		
604	starševsko varstvo	0,10 %		
605	poškodbe pri delu	0,53 %		
607	SKUPAJ			

**F. PRISPEVKI ZA ZAVAROVALNO DOBO, KI SE ŠTEJE S POVEČANJEM**

	POVEČANJE	STOPNJA	OSNOVA	ZA PLAČILO
701	od 12 na 14 mesecev	4,20 %		
702	od 12 na 15 mesecev	6,25 %		
703	od 12 na 16 mesecev	8,40 %		
704	od 12 na 17 mesecev	10,55 %		
705	od 12 na 18 mesecev	12,60 %		
706				
	SKUPAJ			

**G. PRISPEVEK ZA OBVEZNO DODATNO POKOJNINSKO ZAVAROVANJE IN PREMIJE PDPZ**

		ŠTEVILO ZAVAROVANCEV	VPLAČANO
801	Prispevek za obvezno dodatno pokojninsko zavarovanje		
802	Premija za prostovoljno dodatno pokojninsko zavarovanje		

V....., dne.....

.....  
(podpis odgovorne osebe)