

## OBRAČUN PRISPEVKOV ZA SOCIALNO VARNOST ZA MESEC .....

Obračun za obdobje:	001 od:	001a do:
002 Razlog za krajše obdobje:	<input type="checkbox"/> prijava	<input type="checkbox"/> odjava

**A. PODATKI O ZAVEZANCU**

010	Priimek		
015	Ime		020 Davčna številka
030	Sedež dejavnosti		030a telefon:
040	Naslov bivališča		
050	Šifra pristojnega davčnega organa		
060	Tedenski sklad ur zavezanca		
070	<input type="checkbox"/> Zavezanec na podlagi odločbe Sklada RS za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov uveljavlja oprostitev plačila prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje		
075	<input type="checkbox"/> Zavezanec uveljavlja oprostitev plačila prispevkov na podlagi prvega vpisa v predpisan register		076 Datum prvega vpisa v predpisan register:
080	<input type="checkbox"/> Zavezanec ima pravico do plačila prispevkov iz državnega proračuna		
085	<input type="checkbox"/> Zavezanec uveljavlja znižanje zavarovalne osnove		
090	<input type="checkbox"/> Zavezanec je bil zadržan od dela Prvi dan zadržanosti: od ..... Zadržanost za polni delovni čas: od ..... do ..... Zadržanost za krajši delovni čas: od ..... do ..... Razlog zadržanosti: <input type="checkbox"/> Invalidnost: <input type="checkbox"/>		

zneski v EUR s centi

B. OSNOVE ZA OBRAČUN PRISPEVKOV		ŠTEVILO UR	OSNOVA	OSNOVA ZZ
105	Polna zavarovalna osnova			
110	Mesečna osnova za polni delovni čas			
120	Redno delo			
130	Zadržanost od dela – v breme zavezanca			
140	Zadržanost od dela – ni v breme zavezanca			
150	Očetovski dopust brez pravice do nadomestila			
160	Invalid s pravico do dela s skrajšanim del. časom			
<b>170</b>	<b>SKUPAJ</b>			

C. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST		Stopnja	Obračunani znesek	Znesek za plačilo
210	Prispevek zavarovanca za pokojninsko in invalidsko zavarovanje			
220	Prispevek delodajalca za pokojninsko in invalidsko zavarovanje			
230	Prispevek za zavarovalno dobo, ki šteje s povečanjem			
<b>240</b>	<b>Skupaj prispevki za PIZ</b>			
310	Prispevek zavarovanca za primer bolezni in poškodbe izven dela			
320	Prispevek delodajalca za primer bolezni in poškodbe izven dela			
330	Prispevek za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni			
<b>340</b>	<b>Skupaj prispevki za ZZ</b>			
410	Prispevek zavarovanca za starševsko varstvo			
420	Prispevek delodajalca za starševsko varstvo			
<b>425</b>	<b>Skupaj prispevki za STV</b>			
430	Prispevek zavarovanca za zaposlovanje			
440	Prispevek delodajalca za zaposlovanje			
<b>445</b>	<b>Skupaj prispevki za ZAP</b>			
<b>500</b>	<b>Prispevki skupaj</b>			