

## OBRAČUN DAVČNEGA ODTEGLJAJA ZA ZAPOSLENE PRI DELODAJALCIH – FIZIČNIH OSEBAH

### A. PODATKI O IZPLAČEVALCU - DELODAJALCU

<b>001</b>	Ime in priimek		<b>003</b> Davčna številka
<b>002</b>	Naslov	telefon/ e-naslov:	

### A.1 PODATKI O DELOJEMALCU

<b>A001</b>	Davčna številka	
<b>A002</b>	Ime	
<b>A003</b>	Priimek	
<b>A004</b>	Oznaka za rezidentstvo	
	R – rezident RS	<input type="checkbox"/>
	N – nerezident RS	<input type="checkbox"/>
<b>A004a</b>	Država rezidentstva	
<b>A005</b>	Uveljavljanje ugodnosti iz mednarodnih pogodb	<input type="checkbox"/>

### Posebni podatki (ustrezno označiti)

<b>A014</b>	Invalid nad predpisano kvoto	<input type="checkbox"/>
<b>A016</b>	Delavec, ki mu delodajalec izplačuje nadomestilo plače po predpisih o pokojninskem in invalidskem zavarovanju	<input type="checkbox"/>
<b>A017</b>	Delavec, ki je dopolnil 60 let starosti	<input type="checkbox"/>
<b>A018</b>	Delavec, ki izpolnjuje starostni pogoj za pridobitev pravice do predčasne pokojnine po 29. členu ZPIZ-2	<input type="checkbox"/>
<b>A019</b>	Delavec, za katerega delodajalec uveljavlja vračilo prispevkov po 157. členu ZPIZ-2	<input type="checkbox"/>
<b>A020</b>	Delavec s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za določen čas (39. člen ZUTD-A)	<input type="checkbox"/>
<b>A021</b>	Delavec s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za nedoločen čas po 39. členu ZUTD-A	<input type="checkbox"/>
<b>A022</b>	Delavec, za katerega delodajalec uveljavlja oprostitev plačila prispevkov po ZIUOTDSV	<input type="checkbox"/>

### B. PODATKI O IZPLAČANEM DOHODKU

<b>011</b> Izplačilo za mesec/leto	<b>012</b> Datum izplačila	<b>013</b> Neto izplačilo
------------------------------------	----------------------------	---------------------------

### C. PODATKI O IZPLAČANEM DOHODKU/ OSNOVAH ZA OBRAČUN PRISPEVKOV

	ŠT. UR	zneski v EUR s centi ZNESEK
<b>101</b> Plača in nadomestila plače		
<b>102</b> Nadomestilo plače po tretji alineji prvega odstavka 32. člena ZPIZ-2		
<b>103</b> Nadomestila po predpisih pokojninskega in invalidskega zavarovanja		
<b>104</b> Odsotnost (starševstvo) brez pravice do nadomestila		
<b>105</b> Razlika do najnižje osnove za prispevke		
<b>106</b> Neplačana odsotnost		
<b>107</b> Bonitete		
<b>108</b> Povračila stroškov nad višino, določeno s predpisom Vlade		
<b>109</b> Premije za prostovoljno dodatno pokojninsko in invalidsko zavarovanje nad določeno višino		
<b>110</b> Drugi dohodki iz delovnega razmerja (razen regresa) v delu, ki se všteva v davčno osnovo		
<b>111</b> Regres za letni dopust		
<b>112</b> Regres za letni dopust v delu, ki presega 70 % povprečne plače predpreteklega meseca zaposlenih v Republiki Sloveniji		

**C.1 PODATKI ZA IZRAČUN DAVČNEGA ODTEGLJAJA**

			Znesek olajšave
<b>V01</b> Podatki o vzdrževanih družinskih članih - otrocih	Letnica rojstva:	Oznaka sorodstvenega razmerja:	
<b>V02</b> Podatki o vzdrževanih družinskih članih - ostali	Število članov:		
<b>V03</b> Skupaj			

**IZRAČUN DAVČNEGA ODTEGLJAJA**

<b>D01</b> Dohodek	
<b>D02</b> Splošna olajšava	
<b>D03</b> Povečana splošna olajšava	
<b>D04</b> Osebna olajšava za 100 % invalidnost	
<b>D06</b> Osnova za izračun davčnega odtegljaja	
<b>D07</b> Davčni odtegljaj po stopnji 25 % (drugi delodajalec)	
<b>D08</b> Davčni odtegljaj po lestvici	
<b>D09</b> Davčni odtegljaj po povprečni stopnji; višina povprečne stopnje:	

**Uveljavljanje ugodnosti iz mednarodnih pogodb**

<b>D11</b> Uveljavljanje ugodnosti iz mednarodnih pogodb	Stopnja:	Št. odločbe:
--	----------	--------------

**D. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELOJEMALCA**

	NAZIV PRISPEVKA	STOPNJA	OBRAČUNANI	ZA PLAČILO
<b>501</b>	zdravstveno zavarovanje			
<b>501a</b>	zdravstveno zavarovanje (razlika do najnižje osnove)			
<b>502</b>	pokojninsko in invalidsko zavarovanje			
<b>503</b>	zaposlovanje			
<b>504</b>	starševsko varstvo			
<b>505</b>	pokojninsko in invalidsko zavarovanje (razlika do najnižje osnove za prispevke)			
<b>506</b>	pokojninsko in invalidsko zavarovanje (neplačana odsotnost)			
<b>508</b>	SKUPAJ			

**E. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCA**

	NAZIV PRISPEVKA	STOPNJA	OBRAČUNANI	ZA PLAČILO
<b>601</b>	zdravstveno zavarovanje			
<b>602</b>	pokojninsko in invalidsko zavarovanje			
<b>603</b>	zaposlovanje			
<b>604</b>	starševsko varstvo			
<b>605</b>	poškodbe pri delu			
<b>607</b>	SKUPAJ			

V....., dne.....  
(podpis odgovorne osebe)