

PRILOGA 4

**OBRAČUN PRISPEVKOV ZA SOCIALNO VARNOST ZA OSEBE,
KI OPRAVLJAJO DEJAVNOST KOT POSTRANSKI POKLIC
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	020 Davčna številka
015	Ime	
030	Sedež dejavnosti	030a Telefon/e-naslov
040	Naslov bivališča	
050	Šifra pristojnega finančnega urada	

Posebni podatki (ustrezno označiti)

053a	Oseba, ki opravlja dejavnost kot postranski poklic in ni zavarovana na podlagi opravljanja dejavnosti	<input type="checkbox"/>
053b	Nosilec dopolnilne dejavnosti na kmetiji	<input type="checkbox"/>
053c	Kmet, ki se je prostovoljno odločil za zavarovanje za posebne primere zavarovanja	<input type="checkbox"/>
	Sobodajalec – fizična oseba	
053d	Letno plačilo prispevkov	<input type="checkbox"/>
053e	Mesečno plačilo prispevkov	<input type="checkbox"/>

zneski v EUR s centi

B. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST		Znesek za plačilo
225	Prispevek za posebne primere zavarovanja	
240	Skupaj prispevki za PIZ	
310	Prispevek zavarovanca za primer bolezni in poškodbe izven dela	
330	Prispevek za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni	
340	Skupaj prispevki za ZZ	
500	Prispevki skupaj	