

	številka, pošta)			
3	Država			
4.	Davčna ali identifikacijska številka			
5.	Glavni delodajalec	DA/NE	DA/NE	DA/NE

4. PODATKI O DOHODKU IZ DELOVNEGA RAZMERJA

	Zap. številka izplačevalca iz tabele 3	Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zap. številke	Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zap. številke	Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zap. številke
1.	Datum prejema dohodka			
2.	Izplačilo za mesec (mm.LLLL)			
3.	Izplačilo za obdobje (od mm. LLLL do mm. LLLL)			
4.	Vrsta dohodka			
5.	Dohodek (v EUR)			
6.	Obvezni prispevki za socialno varnost (v EUR)			
7.	Država izvajanja zaposlitve			
8.	Država/Mednarodna organizacija, izplačevalka dohodka			
9.	*Uveljavljam oprostitev plačila dohodnine v skladu z mednarodno pogodbo o izogibanju dvojnega obdavčevanja dohodka	DA	DA	DA
10.	Dohodek se bo izplačeval za:	določen čas: do vključno _____ b) nedoločen čas	a) določen čas: do vključno _____ b) nedoločen čas	a) določen čas: do vključno _____ b) nedoločen čas
11.	Terenski dodatek (v EUR)			
12.	Povračilo stroškov službene poti - dnevnice (v EUR)			
12. a	Povračilo stroškov službene poti – prevoz (v EUR)			
12. b	Povračilo stroškov službene poti – prenočišče (v EUR)			
13.	Povračilo stroškov prehrane v zvezi z začasno napotitvijo na delo v Slovenijo do največ 30 dni ali 90 dni (v EUR)			
14.	Povračilo stroškov prehrane v zvezi z začasno napotitvijo na delo v Slovenijo nad 30 dni ali 90 dni (v EUR)			

15.	Povračilo stroškov prevoza v zvezi z začasno napotitvijo na delo v Slovenijo (v EUR)			
16.	Povračilo stroškov prevoza ob začetku in koncu začasne napotitve na delo v Slovenijo (v EUR)			
17.	Povračila stroškov za prenočišče v zvezi z začasno napotitvijo na delo v Slovenijo do največ 90 dni (v EUR)			
18.	Napoten na čezmejno opravljanje dela v skladu s 45.a členom ZDoh-2	DA	DA	DA
19.	Datum prve napotitve na čezmejno opravljanje dela			
20.	Zaporedna številka meseca uveljavljanja posebne davčne osnove v skladu s 45.a členom ZDoh-2			

5. PODATKI O DOHODKU IZ DRUGEGA POGODBENEGA RAZMERJA

	Zap. številka izplačevalca iz tabele 3	Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zap. številke	Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zap. številke	Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zap. številke
1.	Datum prejema dohodka			
2.	Izplačilo za mesec (mm.LLLL)			
3.	Vrsta dohodka			
4.	Dohodek (v EUR)			
5.	Uveljavljam dejanske stroške prevoza in nočitve v znesku (v EUR) (obvezno se izpolni 6. tabela)			
6.	Obvezni prispevki za socialno varnost (v EUR)			
	Vplačana vrednotnica za osebno dopolnilno delo (v EUR)			
7.	Država/Mednarodna organizacija, izplačevalka dohodka			
8.	*Uveljavljam oprostitev plačila dohodnine v skladu z mednarodno pogodbo o izogibanju dvojnega obdavčevanja dohodka	DA	DA	DA

* Spodaj navedena izjava se izpolni, če zavezanec uveljavlja oprostitev plačila dohodnine iz devete vrstice v tabeli 4 oziroma iz osme vrstice v tabeli 5, na podlagi mednarodne pogodbe o izogibanju dvojnega obdavčevanja dohodka:

V zvezi z uveljavljanjem oprostitve plačila akontacije dohodnine od dohodka _____ (vpiše se vrsta dohodka iz 4 in 5 tabele) na podlagi _____ odstavka _____ člena Mednarodne pogodbe o izogibanju dvojnega obdavčenja dohodka med Republiko Slovenijo in _____ potrjujem, da:

- sem bil v zadevnem obdobju ali obdobjih navzoč v državi dela (Sloveniji) skupno manj kot 183 dni, in

2. dohodek plača delodajalec, ki ni rezident države dela (Slovenije), ali se plača v njegovem imenu, in
3. dohodek ne bremeni stalne poslovne enote ali stalne baze, ki jo ima delodajalec v državi dela (Sloveniji).

6. RAZČLENITEV DEJANSKIH STROŠKOV PREVOZA IN NOČITVE IZ PETE VRSTICE V TABELI 5

	Razčlenitev dejanskih stroškov prevoza in nočitve (opis)	Znesek (v EUR)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

7. PRILOGE

Priloge (popis dokumentov oziroma dokazil, ki jih zavezanec prilaga k napovedi):

1. Prilagam potrdilo o rezidentstvu, ki ga je izdal pristojni organ _____, z dne _____, iz katerega je razvidno, da sem rezident _____ v smislu določb Mednarodne pogodbe o izogibanju dvojnega obdavčevanja dohodka med Republiko Slovenijo in _____.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

V/Na _____, dne _____

_____ Podpis zavezanca