

## PRILOGA 3:

»PRILOGA 3

**OBRAČUN PRISPEVKOV ZA SOCIALNO VARNOST ZA KMETE**  
(obvezno in prostovoljno vključene v obvezno socialno zavarovanje)  
**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		
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		
081	<input type="checkbox"/> Zavezanec za obvezni zdravstveni prispevek		
085	<input type="checkbox"/> Zavezanec uveljavlja znižanje zavarovalne osnove		
090	<input type="checkbox"/> Zavezanec je bil zadržan od dela Prvi dan zadržanosti: od ..... do ..... Zadržanost za polni delovni čas: od ..... do ..... Zadržanost za krajši delovni čas: od ..... do ..... Razlog zadržanosti: <input type="checkbox"/> Invalidnost: <input type="checkbox"/>		

**Posebni podatki (ustrezno označiti)**

051 a	Obvezno zavarovanje	<input type="checkbox"/>
051 b	Prostovoljno zavarovanje	<input type="checkbox"/>

zneski v EUR s centi

B. OSNOVE ZA OBRAČUN PRISPEVKOV		Število ur	Osnova
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>		

zneski v EUR s centi

C. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST		Stopnja	Obračunani znesek	Znesek za plačilo
210	Prispevek zavarovanca za pokojninsko in invalidsko zavarovanje			
<b>240</b>	<b>Skupaj prispevki za PIZ</b>			
311	Prispevek za zdravstvene storitve in povračila potnih stroškov			
312	Prispevek za nadomestila			
313	Obvezni zdravstveni prispevek			
330	Prispevek za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni			
<b>340</b>	<b>Skupaj prispevki za ZZ</b>			
350	Prispevek za dolgotrajno oskrbo			
<b>360</b>	<b>Skupaj prispevki za ZZ in za DO</b>			
410	Prispevek zavarovanca za starševsko varstvo			
420	Prispevek delodajalca za starševsko varstvo			
<b>425</b>	<b>Skupaj prispevki za STV</b>			
<b>500</b>	<b>Prispevki skupaj</b>			

«.