

I Z V J E Š Ć E

primicima od nesamostalnog rada (plaći i mirovini), porezu na dohodak i prirezu
te doprinosima za obvezna osiguranja u mjesecu _____ godine _____
(iznosi u kunama i lipama)

I. PODACI O PODNOSITELJU IZVJEŠĆA		
1.	NAZIV/IME I PREZIME	
2.	ADRESA	
3.	MB/MBG	
4.	IDENTIFIKATOR ¹	
II. PRIMICI, IZDACI, OBRAČUNAN I UPLAĆEN POREZ I PRIREZ		IZNOSI
1.	ISPLAĆENI PRIMICI (članak 14. Zakona)	
2.	IZDACI (2.1. + 2.2., članak 16. Zakona)	
2.1.	Uplaćeni doprinosi iz osnovice za obvezna osig. (od 2.1.1. do 2.1.3.)	
2.1.1.	- za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti	
2.1.2.	- za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapit. štednje	
2.1.3.	- iz plaće koja se odnosi na razdoblje do 31. 12. 2002.	
2.2.	Uplaćene premije osiguranja (od 2.2.1. do 2.2.3.)	
2.2.1.	- životnog osiguranja s obilježjem štednje	
2.2.2.	- dopunskog i privatnog zdravstvenog osiguranja	
2.2.3.	- dobrovoljnog mirovinskog osiguranja	
3.	DOHODAK (članak 13. Zakona)	
4.	OSOBNi ODBICI (članak 36. stavci 1. i 2. Zakona)	
5.	POREZNA OSNOVICA (3. – 4., članak 45. stavak 4. Zakona)	
6.	OBRAČUNAN POREZ NA DOHODAK I PRIREZ (6.1. + 6.2.)	
6.1.	- porez na dohodak	
6.2.	- prirez porezu na dohodak	
7.	UPLAĆEN POREZ NA DOHODAK I PRIREZ	
8.	Broj radnika i ostalih primatelja, odnosno umirovljenika	
III. OBRAČUNANI DOPRINOSI ZA OBVEZNA OSIGURANJA		
1.	Mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti	
1.1.	- doprinos za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti	
1.2.	- dodatni doprinos za staž osiguranja koji se računa s poveć. trajanjem	
2.	Mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje	
2.1.	- doprinos za mir. osig. na temelju individualne kapitalizirane štednje	
2.2.	- dodatni doprinos za staž osiguranja koji se računa s poveć. trajanjem	
3.	Zdravstveno osiguranje	
3.1.	- doprinos za osnovno zdravstveno osiguranje	
3.2.	- poseban doprinos za prava u slučaju ozljede na radu i prof. bolesti	
3.3.	- poseban doprinos za korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu	
4.	Osiguranje za slučaj nezaposlenosti	
4.1.	- doprinos za zapošljavanje	
4.2.	- poseban doprinos za zapošljavanje osoba s invaliditetom	
5.	Broj osiguranih osoba po osnovi rada za podnositelja izvješća	

Datum sastavljanja _____

Potvrda primitka

Pečat i potpis ovlaštene osobe

¹ za radnike u radnom odnosu, općenito za članove predstavničkih tijela za poduzetničku plaću za umirovljenike za primatelje naknade plaće za izaslanog radnika za radnika u kućanstvu

