

**OBRAČUN PRISPEVKOV ZA SOCIALNO VARNOST ZA ZAPOSLENE PRI TUJIH DELODAJALCIH ZA  
MESEC .....**

|                              |                                  |                                 |
|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Obračun za obdobje           | 001 od:                          | 001a do:                        |
| 002 Razlog za krajše obdobje | <input type="checkbox"/> prijava | <input type="checkbox"/> odjava |
| 003 Datum izplačila          |                                  |                                 |

**A. PODATKI O ZAVEZANCU – ZAPOSLENEM**

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|
| 010 | Priimek                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 020 Davčna številka   |
| 015 | Ime                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 030a Telefon/e-naslov |
| 040 | Naslov bivališča                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                       |
| 060 | Tedenski sklad ur zavezanca                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                       |
| 090 | <input type="checkbox"/> Zavezanec je bil zadržan od dela Prvi dan zadržanosti: od .....<br>Zadržanost za polni delovni čas: od ..... do .....<br>Zadržanost za krajši delovni čas: od ..... do .....<br>Razlog zadržanosti: <input type="checkbox"/> Invalidnost: <input type="checkbox"/> |  |                       |

**A.1 PODATKI O TUJEM DELODAJALCU**

|    |                     |  |
|----|---------------------|--|
| 95 | Naziv               |  |
| 96 | Naslov              |  |
| 97 | Registrska številka |  |

zneski v EUR s centi

| <b>B. OSNOVE ZA OBRAČUN PRISPEVKOV</b> |                                                                                                         | <b>Število ur</b> | <b>Osnova</b> |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| 121                                    | Plača                                                                                                   |                   |               |
| 122                                    | Nadomestilo plače za zadržanost od dela – v breme zavezanca                                             |                   |               |
| 140                                    | Zadržanost od dela – ni v breme zavezanca                                                               |                   |               |
| 150                                    | Očetoški dopust brez pravice do nadomestila                                                             |                   |               |
| 160                                    | Invalid s pravico do dela s skrajšanim delovnim časom                                                   |                   |               |
| 161                                    | Bonitete                                                                                                |                   |               |
| 162                                    | Povračila stroškov nad višino, določeno s predpisom vlade                                               |                   |               |
| 164                                    | Jubilejna nagrada, odpravnina ob upokojitvi, solidarnostna pomoč nad višino, določeno s predpisom vlade |                   |               |
| 167                                    | Regres za letni dopust v delu, ki presega 100% PMP                                                      |                   |               |
| 168                                    | Premije za dodatno zavarovanje nad določeno višino                                                      |                   |               |
| 169                                    | Drugi prejemki iz delovnega razmerja                                                                    |                   |               |
| <b>170</b>                             | <b>SKUPAJ</b>                                                                                           |                   |               |

zneski v EUR s centi

| <b>C. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST</b> |                                                                | <b>Stopnja</b> | <b>Obračunani</b> | <b>Znesek za plačilo</b> |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|
| 210                                     | Prispevek zavarovanca za pokojninsko in invalidsko zavarovanje |                |                   |                          |
| 220                                     | Prispevek delodajalca za pokojninsko in invalidsko zavarovanje |                |                   |                          |
| 230                                     | Prispevek za zavarovalno dobo, ki šteje s povečanjem           |                |                   |                          |
| <b>240</b>                              | <b>Skupaj prispevki za PIZ</b>                                 |                |                   |                          |
|                                         |                                                                |                |                   |                          |
| 310                                     | Prispevek zavarovanca za primer bolezni in poškodbe izven dela |                |                   |                          |
| 320                                     | Prispevek delodajalca za primer bolezni in poškodbe izven dela |                |                   |                          |
| 330                                     | Prispevek za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni      |                |                   |                          |
| <b>340</b>                              | <b>Skupaj prispevki za ZZ</b>                                  |                |                   |                          |
|                                         |                                                                |                |                   |                          |
| 410                                     | Prispevek zavarovanca za starševsko varstvo                    |                |                   |                          |
| 420                                     | Prispevek delodajalca za starševsko varstvo                    |                |                   |                          |
| <b>425</b>                              | <b>Skupaj prispevki za STV</b>                                 |                |                   |                          |
|                                         |                                                                |                |                   |                          |
| 430                                     | Prispevek zavarovanca za primer brezposelnosti                 |                |                   |                          |
| 440                                     | Prispevek delodajalca za primer brezposelnosti                 |                |                   |                          |
| <b>445</b>                              | <b>Skupaj prispevki za ZAP</b>                                 |                |                   |                          |
|                                         |                                                                |                |                   |                          |
| <b>500</b>                              | <b>Prispevki skupaj</b>                                        |                |                   |                          |
| 501                                     | – prispevki zavarovanca                                        |                |                   |                          |
| 502                                     | – prispevki delodajalca                                        |                |                   |                          |

V....., dne .....

.....  
(podpis zavezanca/-ke)