

**OBRAČUN PRISPEVKOV ZA SOCIALNO VARNOST ZA OSEBE,  
PROSTOVOLJNO VKLJUČENE V 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	
040	Naslov bivališča	030a Telefon/e-naslov
050	Šifra pristojnega finančnega urada	
060	Tedenski sklad ur	
090	<input type="checkbox"/> Zavezanec je bil zadržan od dela Prvi dan zadržanosti: od ..... Zadržanost za polni delovni čas: od ..... do ..... Zadržanost za krajši delovni čas: od ..... do ..... Razlog zadržanosti: <input type="checkbox"/> Invalidnost: <input type="checkbox"/>	

zneski v EUR s centi

<b>B. OSNOVE ZA OBRAČUN PRISPEVKOV</b>		Število ur	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	Očtovski dopust brez pravice do nadomestila		
160	Invalid s pravico do dela s skrajšanim del. časom		
170	<b>SKUPAJ</b>		

zneski v EUR s centi

<b>C. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST</b>		Stopnja	Znesek za plačilo
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		
240	<b>Skupaj prispevki za PIZ</b>		
310	Prispevek zavarovanca za primer bolezni in poškodbe izven		
320	Prispevek delodajalca za primer bolezni in poškodbe izven dela		
330	Prispevek za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni		
340	<b>Skupaj prispevki za ZZ</b>		
410	Prispevek zavarovanca za starševsko varstvo		
420	Prispevek delodajalca za starševsko varstvo		
425	<b>Skupaj prispevki za STV</b>		
430	Prispevek zavarovanca za primer brezposelnosti		
440	Prispevek delodajalca za primer brezposelnosti		
445	<b>Skupaj prispevki za ZAP</b>		
500	<b>Prispevki skupaj</b>		