

Образац спецификације уплате доприноса за сваког обвезника - осигураника, уз пореску пријаву ПП ОД о обрачунатим и плаћеним доприносима за обавезно социјално осигурање на зараде/накнаде зарада за месец _____ (коначна исплата/део* _____) 20__ . године*

ПИБ*: _____

датум исплате*: _____

Р. бр.	ЈМБГ	Име и презиме	Период		Основица за обрачун	Обрачунати и уплаћени доприноси							Шифра општине
			од	до		На терет запосленог			На терет послодавца				
						ПИО	ЗДР	НЕЗ	ПИО	ПИО за бенефицирани радни стаж	ЗДР	НЕЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Укупно*:													

спецификацију попунио*

одговорно лице исплатиоца*

Место*: _____, датум*: _____ 20__.

Напомена: _____

* Подаци морају да буду идентични подацима из ПП ОД