

# OBRAČUN PRISPEVKOV ZA SOCIALNO VARNOST ZA LASTNIKE ZASEBNIH PODJETIJ, KI NIMAJO PLAČE 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                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |
| 050 | Šifra pristojnega davčnega organa                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |
| 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                                                                                                         |  |                     |
| 085 | <input type="checkbox"/> Zavezanec uveljavlja znižanje zavarovalne osnove                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |
| 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 ZASEBNEM PODJETJU**

|    |                  |              |                    |
|----|------------------|--------------|--------------------|
| 95 | Naziv:           |              | 96 Davčna številka |
| 97 | Sedež poslovanja | 97a Telefon: |                    |

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                             | Očetovalski dopust brez pravice do nadomestila    |  |            |        |
| 160                             | Invalid s pravico do dela s skrajšanim del. časom |  |            |        |
| 170                             | SKUPAJ                                            |  |            |        |

| C. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST |                                                                | Stopnja | Obračunani znesek | 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                              | Skupaj prispevki za PIZ                                        |         |                   |                   |
| 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      |         |                   |                   |
| 340                              | Skupaj prispevki za ZZ                                         |         |                   |                   |
| 410                              | Prispevek zavarovanca za starševsko varstvo                    |         |                   |                   |
| 420                              | Prispevek delodajalca za starševsko varstvo                    |         |                   |                   |
| 425                              | Skupaj prispevki za STV                                        |         |                   |                   |
| 430                              | Prispevek zavarovanca za zaposlovanje                          |         |                   |                   |
| 440                              | Prispevek delodajalca za zaposlovanje                          |         |                   |                   |
| 445                              | Skupaj prispevki za ZAP                                        |         |                   |                   |
| 500                              | Prispevki skupaj                                               |         |                   |                   |