

**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	☐ prijava	☐ 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	
081	☐ Zavezanec za obvezni zdravstveni prispevek	
090	☐ Zavezanec je bil zadržan od dela Prvi dan zadržanosti: od do Zadržanost za polni delovni čas: od do Zadržanost za krajši delovni čas: od do Razlog zadržanosti: ☐ Invalidnost: ☐	

zneski v EUR s
centi

B. OSNOVE ZA OBRAČUN PRISPEVKOV		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	Očetovski dopust brez pravice do nadomestila		
160	Invalid s pravico do dela s skrajšanim del. časom		
170	SKUPAJ		

zneski v EUR s centi

C. PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST		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	Skupaj prispevki za PIZ		
310	Prispevek zavarovanca za primer bolezni in poškodbe izven dela		
313	Obvezni zdravstveni prispevek		
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 primer brezposelnosti		
440	Prispevek delodajalca za primer brezposelnosti		
445	Skupaj prispevki za ZAP		
500	Prispevki skupaj		