Prosimo, da napoved izpolnite čitljivo in z velikimi tiskanimi črkami!

NAPOVED ZA ODMERO AKONTACIJE DOHODNINE OD

DOHODKA IZ DELOVNEGA RAZMERJA ZA REZIDENTE

1. OZNAKA STATUSA NAPOVEDI *(ustrezno napiši številko)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Izpolni le zavezanec, ki vlaga napoved po izteku predpisanega roka, vlaga napoved kot samoprijavo ali popravlja že vloženo napoved, če odločba še ni bila vročena. | **1;**vložitev po izteku roka,  **2;**samoprijava,  **3;**popravljanje že vložene napovedi, če odločba še ni bila vročena. |  |
|  |
|  |

1. PODATKI O ZAVEZANCU REZIDENTU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (ime in priimek) | | | | | (davčna številka) | | | | | | | |  |
| (podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka) | | | | | (elektronski naslov) | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (poštna številka, ime pošte) | | | | | (telefonska številka) | | | | | | | |  |

Zavezanec ustrezno označi, če:

* Zavezanec ni zavarovanec po 15. ali 20. členu ZZVZZ

*(izpolni se le pri dohodku za vodenje poslovnega subjekta – vrsta dohodka 1109/1108 ali za dohodek, prejet za opravljeno avtorsko delo v okviru delovnega razmerja – vrsta dohodka 1109/1106)*

* Zavezanec ni vključen v obvezno PIZ za polni delovni ali zavarovalni čas in ni upokojenec *(izpolni se le pri dohodku za vodenje poslovnega subjekta – vrsta dohodka 1109/1108 ali za dohodek, prejet za opravljeno avtorsko delo v okviru delovnega razmerja – vrsta dohodka 1109/1106)*
* Za zavezanca se glede plačila prispevkov uporablja zakonodaja druge države članice EU *(izpolni se le pri dohodku za vodenje poslovnega subjekta – vrsta dohodka 1109/1108 ali za dohodek, prejet za opravljeno avtorsko delo v okviru delovnega razmerja – vrsta dohodka 1109/1106)*

1. NAPOVED ZA ODMERO AKONTACIJE DOHODNINE OD DOHODKA IZ DELOVNEGA RAZMERJA *(ustrezno označiti):*
2. vlagam za obdobje od \_\_\_\_\_\_\_\_ *(vpiše se mesec in leto v katerem se vlaga napoved)* do ponovne vložitve napovedi
3. vlagam za obdobje od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(mesec in leto za katero vlaga napoved)* do *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mesec in leto za katero vlaga napoved)*
4. ponovno vlagam za obdobje od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(mesec in leto za katero ponovno vlaga napoved)*  do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(se izpolni le v primeru časovno določenega obdobja)*, zaradi:
   * spremenjene višine dohodka iz delovnega razmerja oziroma
   * spremenjenih drugih pogojev, ki vplivajo na višino akontacije dohodnine od dohodka iz zaposlitve:
5. spremembe v zvezi z uveljavljanjem znižanja za prispevke za socialno varnost,
6. spremembo v zvezi z uveljavljanjem znižanja stroškov v zvezi z delom,
7. spremembo v zvezi z uveljavljanjem olajšav,
8. drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(individualni opis).*
9. PODATKI O IZPLAČEVALCU DOHODKA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zaporedna številka izplačevalca | 1. izplačevalec | 2. izplačevalec | 3. izplačevalec |
| 1. | Ime in priimek, ime oziroma firma |  |  |  |
| 2. | Naslov oziroma sedež  (naselje, ulica, hišna številka, pošta) |  |  |  |
| 3. | Država |  |  |  |
| 4. | Davčna ali identifikacijska  številka |  |  |  |
| 5. | Glavni delodajalec | DA/NE | DA/NE | DA/NE |
| 6. | Akontacija se odmeri, tudi če ne presega 20 EUR | DA | DA | DA |

5. PODATKI O DOHODKU IZ DELOVNEGA RAZMERJA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zap. številka izplačevalca  iz tabele pod točko 4 | Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zaporedne številke \_\_\_\_\_\_ | Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zaporedne številke \_\_\_\_\_\_ | Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zaporedne številke \_\_\_\_\_\_ |
| 1. | Datum prejema  dohodka |  |  |  |
| 2. | Izplačilo za mesec (mm.LLLL) |  |  |  |
| 3 | Izplačilo za obdobje (od mm.LLLL do mm.LLLL) |  |  |  |
| 4. | Vrsta dohodka |  |  |  |
| 4.a | Za šifre vrst dohodkov 1111, 1103/1090 in 1103/1127 se upošteva zmanjšanje davčne osnove | a. do višine 100 % povprečne plače v Sloveniji    b. ne želim zmanjšanja davčne osnove | a. do višine 100 % povprečne plače v Sloveniji    b. ne želim zmanjšanja davčne osnove | a. do višine 100 % povprečne plače v Sloveniji    b. ne želim zmanjšanja davčne osnove |
| 5. | Dohodek (v EUR) |  |  |  |
| 6. | Obvezni prispevki za socialno varnost (v EUR) |  |  |  |
| 7. | Stroški prevoza in prehrane po 45. členu ZDoh-2 (v EUR) |  |  |  |
| 8. | Država izvajanja zaposlitve |  |  |  |
| 9. | Država/Mednarodna organizacija, izplačevalka dohodka |  |  |  |
| 10. | V skladu z mednarodno pogodbo o izogibanju dvojnega obdavčevanja dohodka uveljavljam: |  |  |  |
| * + 1. odbitek tujega davka (v EUR) |  |  |  |
| * + 1. oprostitev plačila dohodnine | DA | DA | DA |
| 11. | Odbitek tujega davka po ZDoh-2 (v EUR) |  |  |  |
| 12. | Dohodek se bo izplačeval za: | 1. določen čas:   do vključno\_\_\_\_\_\_\_   1. nedoločen čas | 1. določen čas   do vključno\_\_\_\_\_\_\_   1. nedoločen čas | 1. določen čas   do vključno\_\_\_\_\_\_\_   1. nedoločen čas |
| 13. | Dan izplačila v mesecu (dd) |  |  |  |
| 14. | Terenski dodatek (v EUR) |  |  |  |
| 15. | Povračilo stroškov službene poti – dnevnice (v EUR) |  |  |  |
| 15.a | Povračilo stroškov službene poti – prevoz (v EUR) |  |  |  |
| 15.b | Povračilo stroškov službene poti – prenočišče (v EUR) |  |  |  |
| 16. | Povračilo stroškov prehrane v zvezi z začasno napotitvijo na delo v tujino do največ 30 dni ali 90 dni (v EUR) |  |  |  |
| 17. | Povračilo stroškov prehrane v zvezi z začasno napotitvijo na delo v tujino nad 30 dni ali 90 dni (v EUR) |  |  |  |
| 18 | Povračilo stroškov prevoza v zvezi z začasno napotitvijo na delo v tujino (v EUR) |  |  |  |
| 19. | Povračilo stroškov prevoza ob začetku in koncu začasne napotitve na delo v tujino (v EUR) |  |  |  |
| 20. | Povračila stroškov za prenočišče v zvezi z začasno napotitvijo na delo v tujino do največ 90 dni (v EUR) |  |  |  |
| 21. | Napoten na čezmejno opravljanje dela v skladu s 45.a členom ZDoh-2 | DA | DA | DA |
| 22. | Datum prve napotitve na čezmejno opravljanje dela |  |  |  |
| 23. | Zaporedna številka meseca uveljavljanja posebne davčne osnove v skladu s 45.a členom ZDoh-2 |  |  |  |

1. **UVELJAVLJANJE OLAJŠAV PRI ODMERI AKONTACIJE DOHODNINE OD DOHODKOV IZ DELOVNEGA RAZMERJA** *(izpolni se samo v primeru izplačil dohodkov pri glavnem delodajalcu)*

**Uveljavljam naslednje olajšave** *(ustrezno označiti):*

* namesto povečane splošne olajšave uveljavljam osnovno splošno olajšavo
* osebno olajšavo za zavezanca, invalida s 100 % telesno okvaro
* posebno olajšavo za vzdrževane družinske člane
* osebno olajšavo za starost nad 70 let
* osebno olajšavo za prostovoljno in nepoklicno opravljanje nalog zaščite, reševanja in pomoči

**Podatki o vzdrževanih družinskih članih:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | Ime in priimek | Leto rojstva | Davčna številka | Sorodstveno razmerje\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***\* Sorodstveno razmerje:***

***A1*** *– otrok do 18. leta starosti,*

***A2*** *– otrok od 18. do 26. leta starosti, ki nadaljuje šolanje na srednji, višji ali visoki stopnji,*

***A3*** *– otrok po 26. letu starosti, če se vpiše na študij do 26. leta starosti, in to največ za 6 let od dneva vpisa na dodiplomski študij in največ za 4 leta od dneva vpisa na podiplomski študij,*

***A4*** *– otrok, starejši od 18 let, ki se ne izobražuje in je za delo sposoben, če je prijavljen pri službi za zaposlovanje,*

***A5*** *– otrok, ki potrebuje posebno nego in varstvo in ima pravico do dodatka za nego otroka v skladu z zakonom o starševskem varstvu in družinskih prejemkih ali pravico do dodatka za pomoč in postrežbo v skladu z zakonom o pokojninskem in invalidskem zavarovanju,*

***B1*** *– otrok, ki ima status invalida v skladu z zakonom o socialnem vključevanju invalidov, in nadaljuje šolanje na srednji, višji ali visoki stopnji, ne glede na starost,*

***B2*** *–**otrok, ki ima status invalida v skladu z zakonom o socialnem vključevanju invalidov, in se ne šola, ne glede na starost,*

***C*** *– zakonec ali zunajzakonski partner, ki ni zaposlen in ne opravlja dejavnosti,*

***D*** *– starši oziroma posvojitelji zavezanca.*

7. PRILOGE

Priloge *(popis dokumentov oziroma dokazil, ki jih zavezanec prilaga k napovedi):*

V/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zavezanca