



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA FINANCE

FINANČNA UPRAVA REPUBLIKE SLOVENIJE

PRILOGA 1

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.

2. 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)

3. NAPOVED ZA ODMERO AKONTACIJE DOHODNINE OD DOHODKA IZ DELOVNEGA RAZMERJA (ustrezno označiti):

- vlagam za davčno leto _____ (vpiše se leto)
- vlagam za obdobje od _____ do _____ v letu _____ (vpiše se mesec, za katerega se vlaga napoved, ali obdobje, za katero se vlaga napoved)
- ponovno vlagam za obdobje od _____ do _____ zaradi:
 - spremenjene višine dohodka iz delovnega razmerja oziroma
 - spremenjenih drugih pogojev, ki vplivajo na višino akontacije dohodnine od dohodka iz zaposlitve:
 - spremenbe v zvezi z uveljavljanjem znižanja za prispevke za socialno varnost,
 - spremenbo v zvezi z uveljavljanjem znižanja stroškov v zvezi z delom,
 - spremenbo v zvezi z uveljavljanjem olajšav,
 - drugo _____ (individualni opis).

4. 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 ne želim izvzema iz davčne osnove do višine 100 % povprečne mesečne plače zaposlenih v Sloveniji	DA	DA	DA
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:			
	a) odbitek tujega davka (v EUR)			
	b) oprostitvev plačila dohodnine	DA	DA	DA
11.	Odbitek tujega davka po ZDoh-2 (v EUR)			
12.	Dohodek se bo izplačeval za:	a) določen čas: do vključno _____	a) določen čas do vključno _____	a) določen čas do vključno _____
		b) nedoločen čas	b) nedoločen čas	b) 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			

6. UVELJAVLJANJE OLAJŠAV PRI ODMERI AKONTACIJE DOHODNINE OD DOHODKOV IZ DELOVNEGA RAZMERJA IN POKOJNINE (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

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):

- 1.
- 2.
- 3.

V/Na _____, dne _____

_____ Podpis zavezanca