**Podatki v zvezi s predložitvijo obračuna prispevkov za socialno varnost na podlagi samoprijave oziroma v postopku DIN**

(*Pred izpolnjevanjem obrazca preberite navodilo.*)

|  |  |
| --- | --- |
| Zavezanec za davek  |       |
| Davčna številka |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Obdobje obračuna |       |
| Vrsta obračuna(*označiti eno od obeh možnosti*) | [ ]  Obračun prispevkov za socialno varnost – samozaposlena oseba[ ]  Obračun prispevkov za socialno varnost – družbenik  |
| Razlog predložitve(*označiti eno od obeh možnosti*) | [ ]  Obračun na podlagi 55. člena ZDavP-2 (samoprijava)[ ]  Obračun na podlagi 140.a člena ZDavP-2 v postopku davčnega inšpekcijskega nadzora v zadevi, št.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum plačila  |       |

*Opozorilo: Obveznost je treba v celoti plačati hkrati s predložitvijo obračuna prispevkov za socialno varnost na podlagi samoprijave ali na podlagi 140.a člena ZDavP-2.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Zap.****št.** | **Vrsta obveznosti** | **Premalo obračunan znesek obveznosti (EUR)** | **Datum, od katerega tečejo obresti** | **Znesek obračunanih obresti (EUR)** | **Skupaj(2+4)** |
| 1. | Prispevek zavarovanca za pokojninsko in invalidsko zavarovanje |       |       |       |  0,00 |
| 2. | Prispevek delodajalca za pokojninsko in invalidsko zavarovanje |       |       |       |  0,00 |
| 3. | Prispevek za zavarovalno dobo, ki šteje s povečanjem |       |       |       |  0,00 |
|  | Skupaj prispevki za PIZ |  0,00 |       |  0,00 |  0,00 |
| 4. | Prispevek zavarovanca za primer bolezni in poškodbe izven dela |       |       |       |  0,00 |
| 5. | Prispevek delodajalca za primer bolezni in poškodbe izven dela |       |       |       |  0,00 |
| 6. | Prispevek za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni |       |       |       |  0,00 |
|  | Skupaj prispevki za ZZ |  0,00 |       |  0,00 |  0,00 |
| 7. | Prispevek zavarovanca za starševsko varstvo |       |       |       |  0,00 |
| 8. | Prispevek delodajalca za starševsko varstvo |       |       |       |  0,00 |
|  | Skupaj prispevki za STV |  0,00 |       |  0,00 |  0,00 |
| 9. | Prispevek zavarovanca za primer brezposelnosti |       |       |       |  0,00 |
| 10. | Prispevek delodajalca za primer brezposelnosti |       |       |       |  0,00 |
|  | Skupaj prispevki za ZAP |  0,00 |       |  0,00 |  0,00 |

|  |  |
| --- | --- |
|      *Kraj in datum* | *Podpis* |