

**Specifikacija uz isplatu plaća zaposlenika sa
prebivalištem u Republici Srpskoj i Brčko
Distriktu Bosne i Hercegovine u radnom
odnosu kod pravnih i fizičkih lica**

Za službenu
upotrebu

Dio 1 - Podaci o poslodavcu/isplatiocu i plaćama

1) Naziv		2) JIB/JMB □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
3) Adresa		4) Općina	5) Period (od/do) (Dan/mjesec/godina) □ □ / □ □ / □ □ □ □
6) Vrsta djelatnosti (šifra, naziv)		7) Broj zaposlenih □ □ / □ □ / □ □ □ □	
8) Plaće u novcu	9) Plaće u stvarima i/ili uslugama	10) Ukupne plaće	11) <input type="checkbox"/> Nerezident 12) <input type="checkbox"/> Izuzeci po članu 6. tačka 10. Zakona 13) <input type="checkbox"/> Konsolidacija privrednih društava 14) <input type="checkbox"/> Po osnovu dugovanja sport. kolektiva
15) Vrsta isplate (Označiti odgovarajuće polje) <input type="checkbox"/> a) doprinosa i poreza <input type="checkbox"/> b) samo doprinosa <input type="checkbox"/> c) samo poreza			

Dio 2 - Podaci o doprinosima iz osnovice (na teret osiguranika)

a) R.b.	b) Opis	c) Stopa	d) Iznos
16	Doprinosi za penzijsko i invalidsko osiguranje		
17	Doprinosi za zdravstveno osiguranje		
18	Doprinosi za osiguranje od nezaposlenosti		
19	Ukupni doprinosi (16 + 17 + 18)		

Dio 3 - Podaci o doprinosima na osnovicu (na teret poslodavca/isplatioca)

a) R.b.	b) Opis	c) Stopa	d) Iznos
20	Doprinosi za penzijsko i invalidsko osiguranje		
21	Doprinosi za zdravstveno osiguranje		
22	Doprinosi za osiguranje od nezaposlenosti		
23	Dodatni doprinosi za penzijsko i invalidsko osiguranje		
24	Dodatni doprinosi za zdravstveno osiguranje		
25	Ukupni doprinosi (20 + 21 + 22 + 23 + 24)		

Dio 4 – Podaci o obavezama

a) R.b.	b) Opis	c) Stopa	d) Iznos
26	Doprinosi za penzijsko i invalidsko osiguranje (16 + 20 + 23)		
27	Doprinosi za zdravstveno osiguranje (17 + 21 + 24)		
27 a)	Od čega doprinosi za zdravstveno osiguranje u FBiH (27 x stopa)		
28	Doprinosi za osiguranje od nezaposlenosti (18 + 22)		
28 a)	Od čega doprinosi za osiguranje od nezaposlenosti u FBiH (28 x stopa)		
29	Porez na dohodak		
30	Ukupne obaveze (26 + 27 + 28 + 29)		
30 a)	Od čega ukupne obaveze u FBiH (26 + 27 a) + 28 a) + 29)		

Dio 5 – Izjava poslodavca/isplatioca

Upoznat sam sa svim sankcijama propisanim Zakonom i drugim propisima, izjavljujem da su podaci navedeni u ovoj specifikaciji uključujući sve priloge tačni, potpuni i jasni

Potpis obveznika	Datum
------------------	-------

Napomena: Polje 9) u skladu sa čl. 11. i 12. Pravilnika o primjeni odredaba Zakona o porezu na dohodak