

Исплатилац _____
 Седиште исплатиоца _____
 (адреса и општина исплатиоца)
 ПИБ _____
 Матични број _____
 Шифра делатности исплатиоца _____

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
 МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА
 ПОРЕСКА УПРАВА
 Организациона јединица _____
 Потврда о пријему:

**ПОРЕСКА ПРИЈАВА
 О ОБРАЧУНАТОМ И ПЛАЋЕНОМ ПОРЕЗУ НА ПРИХОДЕ СПОРТИСТА И СПОРТСКИХ
 СТРУЧЊАКА И НА ДРУГЕ ПРИХОДЕ**

(УГОВОР О ДЕЛУ, ДОПУНСКИ РАД, ТРГОВИНСКО ЗАСТУПАЊЕ, ВОЛОНТЕРСКИ РАД, ПРИМАЊА ЧЛАНОВА УПРАВНОГ И НАДЗОРНОГ ОДБОРА, НАКНАДА ПОСЛАНИЦИМА И ОДБОРНИЦИМА, НАКНАДА ПО ОСНОВУ ПОСЛОВА ОДБРАНЕ И ЗАШТИТЕ, ПРИМАЊА СТЕЧАЈНИХ УПРАВНИКА, СУДСКИХ ВЕШТАКА, СУДИЈА ПОРОТНИКА И СУДСКИХ ТУМАЧА И ДРУГА ПРИМАЊА КАДА СЕ ОБРАЧУНАВАЈУ ДОПРИНОСИ ЗА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ)

Прималац прихода је осигураник на ПИО:
 (заокружити само један од понуђених редних бројева)

1. запослени
2. самостална делатност
3. пољопривредник

Исплата извршена: _____ 200__ . године

Врста прихода: _____

Уносе се цели бројеви, без децимала

Ред. бр.	О П И С	Износ	Уплатни рачун
1	2	3	4
1.	Приход (уговорена накнада или други приходи)		
2.	Нормирани трошкови (1 x ____ %)		
3.	Опорезиви приход (1 – 2)		
4.	Порез на доходак грађана (3 x ____ %)		
5.	Допринос за ПИО на терет примаоца прихода (3 x ____ %)		
6.	Допринос за здравствено осигурање на терет примаоца прихода (3 x ____ %)		
7.	Износ за исплату (1 – 4 – 5 – 6)		
8.	Допринос за ПИО на терет исплатиоца прихода		
9.	Допринос за здравствено осигурање на терет исплатиоца прихода		

У _____, дана _____ 200__ . године

Да су исказани подаци у овој пореској пријави тачни, тврди и оверава:

Пореску пријаву у Пореској
 управи контролисали:

ПОРЕСКУ ПРИЈАВУ ПОПУНИО _____ (М.П.) _____ ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ИСПЛАТИОЦА

1. _____

2. _____