

**Спецификација уз исплату плата
запосленика са пребивалиштем у Републици
Српској и Брчко Дистрикту Босне и
Херцеговине у радном односу код правних и
физичких лица**

За службену
употребу

Дио 1 - Подаци о послодавцу/исплатиоцу и платама

1) Назив		2) ЈИБ/ЈМБ □□□□□□□□□□□□□□	
3) Адреса		4) Општина	5) Период (од/до) (Дан/мјесец/година) □□/□□/□□□□
6) Врста дјелатности (шифра, назив)		7) Број запослених □□/□□/□□□□	
8) Плате у новцу	9) Плате у стварима и/или услугама	10) Укупне плате	11) <input type="checkbox"/> Нерезидент 12) <input type="checkbox"/> Изузеци по члану 6. тачка 10. Закона 13) <input type="checkbox"/> Консолидација привредних друштава 14) <input type="checkbox"/> По основу дуговања спорт. колектива
15) Врста исплате (Означити одговарајуће поље) <input type="checkbox"/> а) доприноса и пореза <input type="checkbox"/> б) само доприноса <input type="checkbox"/> ц) само пореза			

Дио 2 - Подаци о доприносима из основице (на терет осигураника)

а) Р.б.	б) Опис	с) Стопа	д) Износ
16	Доприноси за пензијско и инвалидско осигурање		
17	Доприноси за здравствено осигурање		
18	Доприноси за осигурање од незапослености		
19	Укупни доприноси (16 + 17 + 18)		

Дио 3 - Подаци о доприносима на основицу (на терет послодавца/исплатиоца)

а) Р.б.	б) Опис	с) Стопа	д) Износ
20	Доприноси за пензијско и инвалидско осигурање		
21	Доприноси за здравствено осигурање		
22	Доприноси за осигурање од незапослености		
23	Додатни доприноси за пензијско и инвалидско осигурање		
24	Додатни доприноси за здравствено осигурање		
25	Укупни доприноси (20 + 21 + 22 + 23 + 24)		

Дио 4 – Подаци о обавезама

а) Р.б.	б) Опис	с) Стопа	д) Износ
26	Доприноси за пензијско и инвалидско осигурање (16 + 20 + 23)		
27	Доприноси за здравствено осигурање (17 + 21 + 24)		
27 а)	Од чега доприноси за здравствено осигурање у ФБиХ (27 x стопа)		
28	Доприноси за осигурање од незапослености (18 + 22)		
28 а)	Од чега доприноси за осигурање од незапослености у ФБиХ (28 x стопа)		
29	Порез на доходак		
30	Укупне обавезе (26 + 27 + 28 + 29)		
30 а)	Од чега укупне обавезе у ФБиХ (26 + 27 а) + 28 а) + 29)		

Дио 5 – Изјава послодавца/исплатиоца

Упознат сам са свим санкцијама прописаним Законом и другим прописима, изјављујем да су подаци наведени у овој спецификацији укључујући све прилоге тачни, потпуни и јасни

Потпис обвезника	Датум
------------------	-------

Напомена: Поље 9) у складу са чл. 11. и 12. Правилника о примјени одредаба Закона о порезу на доходак