Bosna i Hercegovina **FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE** Federalno ministarstvo financija/finansija POREZNA UPRAVA	**Obrazac PMIP-1024** **Pojedinačno mjesečno izvješće o isplaćenim plaćama, obračunatim i uplaćenim doprinosima i porezu na dohodak od nesamostalne djelatnosti**	**Porezno razdoblje** ☐☐ / 20☐☐ (Mjesec / godina)	

Dio 1 – Podaci o poslodavcu / isplatitelju i poreznom obvezniku

1) JIB/JMB poslodavca/isplatioca ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	2) Naziv 3) Šifra djelatnosti	4) Operacija ☐ Dodavanje novog zaposlenika za već predana izvješća MIP-1023 ☐ Izmjena podataka za već predana izvješća MIP-1023 o zaposleniku ☐ Brisanje podataka za već predana izvješća MIP-1023 o zaposleniku ☐ Prijava uplate doprinosa ☐ Prijava zaposlenika prije predavanja kompletnog Izvješća MIP-1023	5) Vrsta uplate doprinosa (popuniti samo ako je izabrano pod 4) „Prijava uplate doprinosa“)

Dio 2 – Podaci o isplaćenim plaćama i drugim oporezivim naknadama, obračunatim, obustavljenim i uplaćenim doprinosima i porezu

1) Red.br.	2) Vrsta isplate	3) **JMB**	4) **Općina prebivališta**	5) **Datum isplate**	6) **Broj radnih sati**	7) **Broj radnih sati na bolovanju**	8) **Bruto plaća**	9) **Koristi i drugi oporezivi prihodi od nesamostalne djelatnosti**	10) **Ukupan oporezivi prihod od nesamostalne djelatnosti** (kol. 8 + kol 9)	11) Uplaćeni iznos doprinosa iz osnovice za penzijsko i invalidsko osiguranje	21) **Broj radnih sati sa uvećanim trajanjem**	22) **Stepen uvećanja**
		12) **Ime i prezime**	13) **Uplaćeni iznos doprinosa iz osnovice za zdravstveno osiguranje**	14) **Uplaćeni iznos doprinosa iz osnovice za osiguranje od nezaposlenosti**	15) **Ukupan uplaćeni iznos doprinosa iz osnovice** (kol. 11 + kol. 13 + kol. 14)	16) **Prihod umanjen za doprinose iz osnovice** (kol. 10 - kol. 15)	17) **Faktor ličnog odbitka prema poreznoj kartici**	18) **Iznos ličnog odbitka** (kol. 17 X 300 KM)	19) **Osnovica poreza** (kol. 16 - kol. 18)	20) **Iznos poreza** (kol. 19 X 0,1)	23) **Šifra radnog mjesta sa uvećanim trajanjem**	24) **Doprinosi za PIO/MIO za staž sa uvećanim trajanjem**
		3	4 ☐☐☐	5	6	7	8	9	10	11	21	22 ☐☐/12
1		12	13	14	15	16	17	18	19	20	23	24

Dio 3 – Doprinosi na teret poslodavca za zaposlenika iz dijela 2)

25) Plaćeni iznos dopr. na osnovicu za mirovinsko i invalidsko osiguranje		**26) Plaćeni iznos dopr. na osnovicu za zdravstveno osiguranje**		**27) Plaćeni iznos dopr. za osiguranje od nezaposlenosti**		**28) Plaćeni dodatni doprinosi za zdravstveno osiguranje**	

Upoznat sam sa sankcijama propisanim Zakonom o Poreznoj upravi FBiH i izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovoj prijavi točni, potpuni i jasni te potvrđujem da su porez i/ili doprinosi za ovog zaposlenika iskazani u dijelu 2. uplaćeni.	Potpis poslodavca / isplatitelja	Datum