Седишт ПИБ Матичн	дно друштво	МИНИСТАРСТВО ПОРЕ Организациона једин Потврда о пријему: СА ПРИЈАВА ИМ ДОПРИНОСИМА	
		НОГ ДРУШТВА	
	за месец	20 године	
Физи	ичко лице je:	Датум уплате доприн	оса:20 године
(заок	ружити само један број)		
l l	сигурано по другом основу ије осигурано по другом основу		
Ред.	опис	Уно Из нос	се се цели бројеви, без децимала Број уплатног рачуна
бр. 1	2	3	4
1.	Најнижа месечна основица доприноса (члан 37. Закона)		
2.	Број лица за које се обрачунавају и плаћају доприноси		
3.	Основица доприноса (1 х 2)		
4.	Укупно обрачунати доприноси (4.1. + 4.2. + 4.3)		
4.1.	За ПИО (3 x 24%)		
4.2.	За здравствено осигурање (3 х 12,3%)		
4.3.	За осигурање за случај незапослености (3 х 1,5%)		
	V (4.1 ± 4.2 ± 4.2)		
5.	Укупно плаћени доприноси (4.1. + 4.2. + 4.3)		
У	, дана 20 године	·	Пореску пријаву у Пореској
У		: І	Іореску пријаву у Пореској управи контролисали:
У Да су и	, дана 20 године 20 сказани подаци у овој пореској пријави тачни, тврди и оверава		
У Да су и	, дана 20 године 20 сказани подаци у овој пореској пријави тачни, тврди и оверава	РНО ЛИЦЕ 1	управи контролисали: