**Образац ИНСЗ–П**

**Послодавац:**
Назив _____
Седиште и адреса _____
ПИБ _____
Матични број _____
Шифра делатности _____

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**
**НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ**

Филијала _____

Потврда о пријему: _____

# ИЗВЕШТАЈ
## О ОБРАЧУНАТИМ И ПЛАЋЕНИМ ДОПРИНОСИМА НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА ЗА ПРИПРАВНИКЕ
**за месец _____ (коначна исплата/део* _____) 200__. године**

Исплата извршена: _____ 200__. године

Новчани износи уносе се у динарима, без пара.

| Ред. бр. | Име и презиме | ЈМБГ | Основица за обрачун доприноса | Обрачунати доприноси на терет послодавца | | | Ослобођење послодавца (износ доприноса који плаћа Национална служба) | | | Укупан износ доприноса који је уплатила Национална служба |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ПИО | здрав. | незап. | ПИО | здрав. | незап. | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| **У К У П Н О:** | | | | | | | | | | |

*) **Ако се зарада исплаћује у деловима, уноси се број исплате дела зараде која се исплаћује за месец; ако је део зараде који се исплаћује и коначан обрачун за месец треба подвући и речи коначан обрачун.**

У _____ дана _____ 200___. год.

Да су исказани подаци у овом обрасцу тачни, тврди и оверава:

ОБРАЗАЦ ПОПУНИО _____ (м.п.) ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ПОСЛОДАВЦА _____

Национална служба:

ОБРАЗАЦ КОНТРОЛИСАО _____ (м.п.) Уплата извршена дана _____200___.год.

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ

_____