Образац 2

ЈМБГ подносиоца захтева

Име и презиме

_____

Адреса

_____

Датум: _____ 20___ . године

ПОРЕСКА УПРАВА

ОРГАНИЗАЦИОНА ЈЕДИНИЦА _____

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ПОВРАЋАЈ ВИШЕ ПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА ЗА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ ЗА 20 ___ . ГОДИНУ

На основу члана 66. став 2. Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање ("Службени гласник РС", број 84/04), подносим захтев за повраћај више плаћеног доприноса за обавезно социјално осигурање за 20 ___ . годину, с обзиром да је допринос плаћен на основицу која је виша од највише годишње основице доприноса, и то за:

☐ 1. Пензијско и инвалидско ☐ 2. Здравствено ☐ 3. За случај незапослености

(заокружити врсту доприноса)

До подношења овог захтева доприноси за обавезно социјално осигурање плаћени су по следећим основима (заокружити основ по коме су плаћени доприноси):

☐ 1 По основу запослења, односно својства осигураника запосленог

☐ 2 По основу обављања самосталне делатности (предузетник, оснивач, односно власник предузећа)

☐ 3. По основу уговорених накнада (ауторски уговор, уговор о делу и др.)

☐ 4. По основу обављања пољопривредне делатности

☐ 5. По другом основу:

_____

(навести основ)

Повраћај доприноса извршити на текући рачун број:

_____ код _____

(назив банке)

У прилогу достављам следеће доказе:

1. Уверење Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање _____, Филијала _____, број _____ од _____ 20 ___ . године;
2. Потврду о исплаћеној заради код послодавца _____ _____ (назив), _____ (ПИБ), седиште и адреса _____, број _____, од _____ 20 ___ . године;
3. Потврде исплатилаца других прихода:

Подносилац захтева

_____