

ЈМБГ подносиоца захтева

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Име и презиме

Адреса

Датум: _____ 20 ____ . године

(Назив организације за обавезно социјално осигурање)

ОРГАНИЗАЦИОНА ЈЕДИНИЦА _____

**ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ДОНОШЕЊЕ РЕШЕЊА
О ПРЕСТАНКУ ОБАВЕЗЕ ПЛАЋАЊА
ДОПРИНОСА ПО ОСНОВУ БУДУЋЕ
УГОВОРЕНЕ НАКНАДЕ У 20 ____ . ГОДИНИ***

На основу члана 67. ст. 1. и 4. Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање ("Службени гласник РС", број 84 /04), подносим захтев за престанак обавезе плаћања доприноса по основу будућих уговорених накнада у 20____. години, с обзиром да је допринос плаћен на основицу која је виша од процењене највише годишње основице доприноса.

До подношења овог захтева, допринос за _____
(врста доприноса)
плаћен је по следећим основима (заокружити основ по коме су плаћени доприноси):

- По основу запослења, односно својства осигураника запосленог
- По основу обављања самосталне делатности (предузетник, оснивач, односно власник предузећа)
- По основу уговорених накнада (ауторски уговор, уговор о делу и др.)
- По основу обављања пољопривредне делатности
- По другом основу:

(навести основ)

У прилогу достављам следеће доказе:

- Потврду о исплаћеној заради код послодавца _____
_____ (назив), _____ (ПИБ), седиште и адреса _____,
број _____ од _____
20____. године;
- Уверење Пореске управе, филијала/експозитура _____,
број _____ од _____ 20 ____ . године;
- Потврде исплатилаца других прихода;

Подносилац захтева

* Захтев се подноси одвојено за сваку врсту доприноса за обавезно социјално осигурање