ПРИЈАВА О УПЛАТИ ДОПРИНОСА **Образац М-УН**
ПО ОСНОВУ УГОВОРЕНЕ НАКНАДЕ,
ОДНОСНО НАКНАДЕ ПО ОСНОВУ УГОВОРА О ДОПУНСКОМ РАДУ И ВИСИНИ ТЕ НАКНАДЕ ЗА _____ГОДИНУ

		Број МФ ролне и позиције	
Ред. бр.	Назив обележја	Простор за одговоре	
1.	Назив (презиме и име) и седиште исплатиоца накнаде		
2.	Регистарски број исплатиоца накнаде		
3.	Порески идентификациони број исплатиоца накнаде		
4.	Матични број регистра		
5.	Јединствени матични број осигураника		
6.	Презиме и име осигураника		
7.	Категорија осигураника	☐ а) запослени ☐ б) самосталне делатности ☐ в) пољопривредник ☐ г) корисник пензије	
8.	Основ за исплату уговорене накнаде		
9.	Висина уговорене накнаде*	динара	пара
	Висина уплаћеног доприноса		

*Опорезив приход који служи као основица на коју се плаћа допринос

Датум исплате уговорене накнаде и уплате доприноса	

Број и датум пријаве:
Примио:
Унео:

У _____ дана _____ године

(М.П.)

_____
Подносилац пријаве

_____
(потпис овлашћеног лица)