

Образац ИНСЗ

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

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
 НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ

Филијала \_\_\_\_\_  
 Потврда о пријему: \_\_\_\_\_

**ОБАВЕШТЕЊЕ**  
**О ОБРАЧУНАТИМ И ПЛАЋЕНИМ ДОПРИНОСИМА НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА**  
**ЗА ЛИЦА ИЗ ЧЛАНА 45. СТ. 1. И 2. ЗАКОНА О ДОПРИНОСИМА ЗА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ**  
 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)			Износ доприноса који плаћа послодавац		
				ПИО	здрав.	незап.	ПИО	здрав.	незап.	ПИО	здрав.	незап.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<b>УКУПНО:</b>												

<sup>\*)</sup> 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:

**Послодавац**  
 ОБРАЗАЦ ПОПУНИО \_\_\_\_\_  
 (м.п.) ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ПОСЛОДАВЦА
 

**Национална служба:**  
 ОБРАЗАЦ КОНТРОЛИСАО \_\_\_\_\_  
 (м.п.) Уплата извршена дана \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 200\_\_ . год.