Пријава о уплати доприноса за више лица по основу уговорене накнаде, односно накнаде по основу уговора о допунском раду и висини те накнаде исплаћене у _____ години

Образац М-УНК

		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		

Категорија осигураника
а) запослени
б) самосталне делатности
в) пољопривредник

Ред.бр. уписа	**Јединствени матични број грађана**	**Презиме и име осигураника**	**Основ за исплату уговорене накнаде**	**Висина уговорене накнаде***	**Висина уплаћеног доприноса**
1.				динара пара	динара пара
2.				динара пара	динара пара
3.				динара пара	динара пара
4.				динара пара	динара пара
5.				динара пара	динара пара
6.				динара пара	динара пара
7.				динара пара	динара пара
8.				динара пара	динара пара
9.				динара пара	динара пара
10.				динара пара	динара пара
11.				динара пара	динара пара
12.				динара пара	динара пара
13.				динара пара	динара пара
14.				динара пара	динара пара
15.				динара пара	динара пара

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

Датум исплате уговорене накнаде и уплате доприноса (дан месец година)

(М.П.)

У _____ дана _____ године

Подносилац пријаве

_____

(потпис овлашћеног лица)

Број и датум пријаве:
Примио:
Унео: