

Исплатилац .....  
Седиште исплатиоца .....  
(адреса и општина исплатиоца)  
ПИБ .....  
Матични број .....  
Шифра делатности исплатиоца .....

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА И ПРИВРЕДЕ  
– ПОРЕСКА УПРАВА –

Организациона јединица .....  
Потврда о пријему:

## ПОРЕСКА ПРИЈАВА О ОБРАЧУНАТОМ И ПЛАЋЕНОМ ПОРЕЗУ НА ПРИХОДЕ СПОРТИСТА И СПОРТСКИХ СТРУЧЊАКА И НА ДРУГЕ ПРИХОДЕ

(УГОВОР О ДЕЛУ, ДОПУНСКИ РАД, ТРГОВИНСКО ЗАСТУПАЊЕ,  
ПРИМАЊА ЧЛАНОВА ОРГАНА УПРАВЕ, НАКНАДА ПОСЛАНИЦИМА И ОДБОРИЦИМА,  
НАКНАДА ПО ОСНОВУ ПОСЛОВА ОДБРАНЕ И ЗАШТИТЕ, ПРИМАЊА СТЕЧАЈНИХ УПРАВНИКА,  
СУДСКИХ ВЕШТАКА, СУДИЈА ПОРОТНИКА И СУДСКИХ ТУМАЧА И ДРУГА ПРИМАЊА)

Прималац прихода је осигураник на ПИО:  
(заокружити само један од понуђених бројева)

Исплата извршена: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ године

1. запослени

2. самостална делатност

3. пољопривредник

Врста прихода \_\_\_\_\_

Уносе се цели бројеви, без децимала

| Ред.<br>бр. | Опис   | Износ | Уплатни рачун |
|-------------|--|-------|---------------|
| 1           | 2  | 3     | 4             |
| 1.          | Приход (уговорена накнада или други приходи)   |       |               |
| 2.          | Нормирани трошкови ( $1 \times \text{_____}\%$ );<br>Плаћена закупнина                       |       |               |
| 3.          | Опорезиви приход ( $1 - 2$ )   |       |               |
| 4.          | Порез на доходак грађана ( $3 \times \text{_____}\%$ )                                       |       |               |
| 5.          | Допринос за ПИО на терет примаоца прихода ( $3 \times \text{_____}\%$ )                      |       |               |
| 6.          | Допринос за здравствено осигурање<br>на терет примаоца прихода ( $3 \times \text{_____}\%$ ) |       |               |
| 7.          | Износ за исплату ( $1 - 4 - 5 - 6$ )   |       |               |
| 8.          | Допринос за ПИО на терет исплатиоца прихода  |       |               |
| 9.          | Допринос за здравствено осигурање<br>на терет исплатиоца прихода                             |       |               |

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ године

Да су исказани подаци у овој пореској пријави тачни, тврди и оверава:

ПОРЕСКУ ПРИЈАВУ ПОПУНИО (М.П.) ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ИСПЛАТИОЦА

Пореску пријаву у  
Пореској управи контролисали:

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_