

Образац 3

Име и презиме

ЈМБГ подносиоца захтева

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):

- | | |
|---|--|
| 1. По основу запослења, односно својства осигураника запосленог | 3. По основу уговорених накнада (ауторски уговор, уговор о делу и др.) |
| 2. По основу обављања самосталне делатности (предузетник, оснивач, односно власник предузећа) | 4. По основу обављања пољопривредне делатности |
| 5. 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