Образац М-УН

ПРИЈАВА О УПЛАТИ ДОПРИНОСА
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)