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. број	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 |_|_|_|_|_|_|_|_|

У _____, дана _____ год.

Број и датум пријаве:

Примио:

Унео:

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ - ФОНД

(М.П.) _____

(потпис овлашћеног лица)