

**PRILOGA 3**

NAZIV, NASLOV DELODAJALCA ...

**DEJANSKI OBRAČUN**

Matična številka poslovnega subjekta \_\_\_\_\_

Davčna številka \_\_\_\_\_

**ZAHTEVK ZAVODU ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE ZA REFUNDACIJO  
BRUTO NADOMESTIL PLAČE IN PRISPEVKOV OD RAZLIKE DO MINIMALNE PLAČE**

za mesec \_\_\_\_\_ leta \_\_\_\_\_

skupno število delovnih dni v mesecu \_\_\_\_\_

skupno število ur v mesecu \_\_\_\_\_

Zap. št.	ZZZS številka ali davčna številka ali EMŠO	Priimek in ime zavarovane osebe	Zadržan-a v breme ZZZS		Šifra razloga zadržanosti	Število ur v breme ZZZS	Bruto nadomest. (I. bruto)	Prispevek delodajalca	II. Bruto	Prispevki od razlike do min.plače	Skupaj za zavarovano osebo
			od	do							
	1	2	3	4	5	6	7	8 = prispevki od 7	9 = 7+ 8	10	11 = 9 + 10
1											
2											
3											
4											
5											
						SKUPAJ	X	X	X	X	X

\* darovanje krvi = šifra 12

Z žigom in podpisom odgovorne osebe potrjujemo, da smo delavcem v seznamu izplačali prikazana nadomestila in poravnali vse zakonske obveznosti.

Datum izplačila delavcem: \_\_\_\_\_

Transakcijski račun številka: \_\_\_\_\_

Žig:

Podpis odgovorne osebe:

Datum: \_\_\_\_\_

Število priloženih obračunskih dokumentov (Potrdil o upravičeni zadržanosti od dela in Potrdil o darovanju krvi)	
Druge priloge (delovni koledar, potrdila delodajalca za darovalce krvi, potrdila drugih izplačevalcev, ...)	