

PRILOGA 4

NAZIV, NASLOV DELODAJALCA ...

FIKSNI OBRAČUN

Matična številka poslovnega subjekta _____

Davčna številka _____

**ZAHTEVAK 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 _____

Dejanska mesečna delovna obveznost _____ ur

Povprečna mesečna obveznost _____ ur

Zap. št.	ZZZS številka ali davčna številka ali EMŠO	Priimek in ime zavarovane osebe	Zadržan-a v breme ZZZS		Šifra razloga zadržano sti*	Število dejanskih ur v breme ZZZS	Število normiranih 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	9 = prispevki od 8	10 = 8+ 9	11	12 = 10 + 11
1												
2												
3												
4												
5												
SKUPAJ								X	X	X	X	X

* darovanje krvi = šifra 12

** število normiranih ur = povprečna mesečna obveznost x (število dejanskih ur zadržanosti v breme ZZZS : dejanska mesečna obveznost)

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, ...)	