 PRILOGA 1

Prosimo, da napoved izpolnite čitljivo in z velikimi tiskanimi črkami!

NAPOVED ZA ODMERO AKONTACIJE DOHODNINE OD

DOHODKA IZ DELOVNEGA RAZMERJA ZA REZIDENTE

1. OZNAKA STATUSA NAPOVEDI *(ustrezno napiši številko)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Izpolni le zavezanec, ki vlaga napoved po izteku predpisanega roka, vlaga napoved kot samoprijavo ali popravlja že vloženo napoved, če odločba še ni bila vročena.  | **1;**vložitev po izteku roka,**2;**samoprijava, **3;**popravljanje že vložene napovedi, če odločba še ni bila vročena. |   |
|  |
|  |

1. PODATKI O ZAVEZANCU REZIDENTU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  JANEZ NOVAK | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 7 | 6 | 5 |
| (ime in priimek)DAVČNA ULICA 100 | (davčna številka)JANEZ.NOVAK@..... |  |
| (podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)  | (elektronski naslov) |  |
| 2 | 3 | 7 | 0 | DRAVOGRAD | 0 | 4 | 0 | X | X | X | X | X |  |
| (poštna številka, ime pošte)  | (telefonska številka) |  |

Zavezanec ustrezno označi, če:

* Zavezanec ni zavarovanec po 15. ali 20. členu ZZVZZ

*(izpolni se le pri dohodku za vodenje poslovnega subjekta – vrsta dohodka 1109/1108 ali za dohodek, prejet za opravljeno avtorsko delo v okviru delovnega razmerja – vrsta dohodka 1109/1106)*

* Zavezanec ni vključen v obvezno PIZ za polni delovni ali zavarovalni čas in ni upokojenec *(izpolni se le pri dohodku za vodenje poslovnega subjekta – vrsta dohodka 1109/1108 ali za dohodek, prejet za opravljeno avtorsko delo v okviru delovnega razmerja – vrsta dohodka 1109/1106)*
* Za zavezanca se glede plačila prispevkov uporablja zakonodaja druge države članice EU *(izpolni se le pri dohodku za vodenje poslovnega subjekta – vrsta dohodka 1109/1108 ali za dohodek, prejet za opravljeno avtorsko delo v okviru delovnega razmerja – vrsta dohodka 1109/1106)*
1. NAPOVED ZA ODMERO AKONTACIJE DOHODNINE OD DOHODKA IZ DELOVNEGA RAZMERJA *(ustrezno označiti):*
2. vlagam za davčno leto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vpiše se leto)*
3. vlagam za obdobje od NOVEMBER do NOVEMBER v letu 2020 *(vpiše se mesec, za katerega se vlaga napoved, ali obdobje, za katero se vlaga napoved)*
4. ponovno vlagam za obdobje od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zaradi:
	* spremenjene višine dohodka iz delovnega razmerja oziroma
	* spremenjenih drugih pogojev, ki vplivajo na višino akontacije dohodnine od dohodka iz zaposlitve:
5. spremembe v zvezi z uveljavljanjem znižanja za prispevke za socialno varnost,
6. spremembo v zvezi z uveljavljanjem znižanja stroškov v zvezi z delom,
7. spremembo v zvezi z uveljavljanjem olajšav,
8. drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(individualni opis).*
9. PODATKI O IZPLAČEVALCU DOHODKA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zaporedna številka izplačevalca | 1. izplačevalec | 2. izplačevalec | 3. izplačevalec |
| 1. | Ime in priimek, ime oziroma firma | LTD GMBH |  |  |
| 2. | Naslov oziroma sedež(naselje, ulica, hišna številka, pošta) | GASSE 13, 8054 GRAZ |  |  |
| 3. | Država | AVSTRIJA |  |  |
| 4. | Davčna ali identifikacijskaštevilka |  |  |  |
| 5. | Glavni delodajalec | DA/NE | DA/NE | DA/NE |
| 6. | Akontacija se odmeri, tudi če ne presega 20 EUR | DA | DA | DA |

5. PODATKI O DOHODKU IZ DELOVNEGA RAZMERJA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zap. številka izplačevalcaiz tabele pod točko 4  | Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zaporedne številke I | Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zaporedne številke \_\_\_\_\_\_ | Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zaporedne številke \_\_\_\_\_\_ |
| 1. | Datum prejemadohodka | 02.11.2020 |  |  |
| 2. | Izplačilo za mesec (mm.LLLL)  | 11.2020 |  |  |
| 3 | Izplačilo za obdobje (od mm.LLLL do mm.LLLL) | / |  |  |
| 4. | Vrsta dohodka | 1111 (Del plače za poslovno uspešnost) |  |  |
| 4.a | Za šifre vrst dohodkov 1111, 1103/1090 in 1103/1127 ne želim izvzema iz davčne osnove do višine 100 % povprečne mesečne plače zaposlenih v Sloveniji | DA | DA | DA |
| 5. | Dohodek (v EUR) | 4.000,00 |  |  |
| 6. | Obvezni prispevki za socialno varnost (v EUR) | 685,00 |  |  |
| 7. | Stroški prevoza in prehrane po 45. členu ZDoh-2 (v EUR)  | / |  |  |
| 8. | Država izvajanja zaposlitve  | AVSTRIJA |  |  |
| 9. | Država/Mednarodna organizacija, izplačevalka dohodka  | AVSTRIJA |  |  |
| 10. | V skladu z mednarodno pogodbo o izogibanju dvojnega obdavčevanja dohodka uveljavljam: |  |  |  |
| * + 1. odbitek tujega davka (v EUR)
 | 140,00 |  |  |
| * + 1. oprostitev plačila dohodnine
 | DA | DA | DA |
| 11. | Odbitek tujega davka po ZDoh-2 (v EUR) | / |  |  |
| 12. | Dohodek se bo izplačeval za: | 1. določen čas:

 do vključno\_\_\_\_\_\_\_1. nedoločen čas
 | 1. določen čas

 do vključno\_\_\_\_\_\_\_ 1. nedoločen čas
 | 1. določen čas

do vključno\_\_\_\_\_\_\_1. nedoločen čas
 |
| 13. | Dan izplačila v mesecu (dd) | / |  |  |
| 14. | Terenski dodatek (v EUR) | / |  |  |
| 15. | Povračilo stroškov službene poti – dnevnice (v EUR) | / |  |  |
| 15.a | Povračilo stroškov službene poti – prevoz (v EUR) | / |  |  |
| 15.b | Povračilo stroškov službene poti – prenočišče (v EUR) | / |  |  |
| 16. | Povračilo stroškov prehrane v zvezi z začasno napotitvijo na delo v tujino do največ 30 dni ali 90 dni (v EUR) | / |  |  |
| 17. | Povračilo stroškov prehrane v zvezi z začasno napotitvijo na delo v tujino nad 30 dni ali 90 dni (v EUR) | / |  |  |
| 18 | Povračilo stroškov prevoza v zvezi z začasno napotitvijo na delo v tujino (v EUR) | / |  |  |
| 19. | Povračilo stroškov prevoza ob začetku in koncu začasne napotitve na delo v tujino (v EUR) | / |  |  |
| 20. | Povračila stroškov za prenočišče v zvezi z začasno napotitvijo na delo v tujino do največ 90 dni (v EUR) | / |  |  |
| 21. | Napoten na čezmejno opravljanje dela v skladu s 45.a členom ZDoh-2 | DA | DA | DA |
| 22. | Datum prve napotitve na čezmejno opravljanje dela  | / |  |  |
| 23. | Zaporedna številka meseca uveljavljanja posebne davčne osnove v skladu s 45.a členom ZDoh-2 | / |  |  |

1. **UVELJAVLJANJE OLAJŠAV PRI ODMERI AKONTACIJE DOHODNINE OD DOHODKOV IZ DELOVNEGA RAZMERJA IN POKOJNINE** *(izpolni se samo v primeru izplačil dohodkov pri glavnem delodajalcu)*

**Uveljavljam naslednje olajšave** *(ustrezno označiti):*

* namesto povečane splošne olajšave uveljavljam osnovno splošno olajšavo
* osebno olajšavo za zavezanca, invalida s 100 % telesno okvaro
* posebno olajšavo za vzdrževane družinske člane

**Podatki o vzdrževanih družinskih članih:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | Ime in priimek | Leto rojstva | Davčna številka | Sorodstveno razmerje\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***\* Sorodstveno razmerje:***

***A1*** *– otrok do 18. leta starosti,*

***A2*** *– otrok od 18. do 26. leta starosti, ki nadaljuje šolanje na srednji, višji ali visoki stopnji,*

***A3*** *– otrok po 26. letu starosti, če se vpiše na študij do 26. leta starosti, in to največ za 6 let od dneva vpisa na dodiplomski študij in največ za 4 leta od dneva vpisa na podiplomski študij,*

***A4*** *– otrok, starejši od 18 let, ki se ne izobražuje in je za delo sposoben, če je prijavljen pri službi za zaposlovanje,*

***A5*** *– otrok, ki potrebuje posebno nego in varstvo in ima pravico do dodatka za nego otroka v skladu z zakonom o starševskem varstvu in družinskih prejemkih ali pravico do dodatka za pomoč in postrežbo v skladu z zakonom o pokojninskem in invalidskem zavarovanju,*

***B1*** *– otrok, ki ima status invalida v skladu z zakonom o socialnem vključevanju invalidov, in nadaljuje šolanje na srednji, višji ali visoki stopnji, ne glede na starost,*

***B2*** *–**otrok, ki ima status invalida v skladu z zakonom o socialnem vključevanju invalidov, in se ne šola, ne glede na starost,*

***C*** *– zakonec ali zunajzakonski partner, ki ni zaposlen in ne opravlja dejavnosti,*

***D*** *– starši oziroma posvojitelji zavezanca.*

7. PRILOGE

Priloge *(popis dokumentov oziroma dokazil, ki jih zavezanec prilaga k napovedi):*

V/Na Dravograd, dne 15. 12. 2020 Novak

 Podpis zavezanca