

Исплатилац \_\_\_\_\_  
 Седиште исплатиоца \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (адреса и општина исплатиоца)  
 ПИБ \_\_\_\_\_  
 Матични број \_\_\_\_\_  
 Шифра делатности исплатиоца \_\_\_\_\_

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
 МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА И ПРИВРЕДЕ  
 ПОРЕСКА УПРАВА  
 Организациона јединица \_\_\_\_\_  
 Потврда о пријему: \_\_\_\_\_

**ПОРЕСКА ПРИЈАВА  
 О ОБРАЧУНАТОМ И ПЛАЋЕНОМ ПОРЕЗУ НА ПРИХОДЕ СПОРТИСТА  
 И СПОРТСКИХ СТРУЧЊАКА И НА ДРУГЕ ПРИХОДЕ**

(УГОВОР О ДЕЛУ, ДОПУНСКИ РАД, ТРГОВИНСКО ЗАСТУПАЊЕ, ПРИМАЊА  
 ЧЛАНОВА ОРГАНА УПРАВЕ, НАКНАДА ПОСЛАНИЦИМА И ОДБОРНИЦИМА, НАКНАДА  
 ПО ОСНОВУ ПОСЛОВА ОДБРАНЕ И ЗАШТИТЕ, ПРИМАЊА СТЕЧАЈНИХ УПРАВНИКА,  
 СУДСКИХ ВЕШТАКА, СУДИЈА ПОРОТНИКА И СУДСКИХ ТУМАЧА И ДРУГА ПРИМАЊА)

**Прималац прихода је осигураник на ПИО:**  
 (заокружити само један од понуђених редних бројева)  
 1. запослени  
 2. самостална делатност  
 3. пољопривредник

Исплата извршена: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. године

Врста прихода: \_\_\_\_\_

Уносе се цели бројеви, без децимала

Ред. бр.	О П И С	Износ	Уплатни рачун
1	2	3	4
1.	Приход (уговорена накнада или други приходи)		
2.	Нормирани трошкови (1 x _____ %); Плаћена закупнина		
3.	Опорезиви приход (1 - 2)		
4.	Порез на доходак грађана (3 x _____ %)		
5.	Допринос за ПИО на терет примаоца прихода (3 x _____ %)		
6.	Допринос за здравствено осигурање на терет примаоца прихода (3 x _____ %)		
7.	Износ за исплату (1 - 4 - 5 - 6)		
8.	Допринос за ПИО на терет исплатиоца прихода		
9.	Допринос за здравствено осигурање на терет исплатиоца прихода		

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. године

Да су исказани подаци у овој пореској пријави тачни, тврди и оверава:

Пореску пријаву у  
 Пореској управи  
 контролисали:

ПОРЕСКУ ПРИЈАВУ ПОПУНИО

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ИСПЛАТИОЦА

1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_