|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Босна и Херцеговина****Брчко дистрикт Босне и Херцеговине****Дирекција за финансије****Брчко дистрикта Босне и Херцеговине****ПОРЕСКА УПРАВА** | **Образац ГИП-1022****Годишњи извјештај о укупно исплаћеним платама и другим личним примањима**  | **Пореска година****Од\_\_\_\_\_до\_\_\_\_\_** **20**[ ] [ ]  |

**Дио 1 – Подаци о послодавцу / исплатиоцу и пореском обвезнику**

**Врста пријаве (означити одговарајуће поље)**

[ ]  Основна

[ ]  Измијењена

|  |  |
| --- | --- |
| **1)** **ЈИБ/ЈМБ** послодавца/исплатиоца**[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]**  | **4) ЈМБ запосленика**  **[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]**  |
| **2) Назив**  | **5) Име и презиме** |
| **3) Адреса сједишта** | **6) Адреса пребивалишта** |

**Дио 2 – Подаци о приходима, доприносима и порезу**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Датум исплате** | **Исплата за мјесец и годину** | **Врста исплате** | **Износ прихода у новцу** | **Износ прихода у стварима или услугама** | **Бруто** **плата /** **накнада** | **Износ за пензијско и инвалидско осигурање**  | **Износ за здравствено осигурање** | **Износ за** **осигурање од** **незапо-****слености** | **Укупни** **доприноси** **(колоне 7+8+9)** | **Плата /** **накнада****без доприноса****(колона** **6 – 10)** | **Фактор личних одбитака према пореској картици** | **Износ личног одбитка****(колона 12****x 1.200 КМ)** | **Основица** **пореза** **(колона** **11 – 13)** | **Износ уплаћеног** **пореза** **(колона** **14 x 0,1)** | **Нето****плата /****накнада****за исплату****(колона****11 - 15)** | **Датум****када је****извршена****уплата** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Укупно** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Дио 3 – Изјава послодавца / исплатиоца**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Под материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су сви унесени подаци у овом обрасцу потпуни, тачни и вјеродостојни, те потврђујем да су сви порези и доприноси за ове запосленике уплаћени.** | Потпис послодавца / исплатиоца | Датум: |