

Bosna i Hercegovina
**FEDERACIJA BOSNE I
 HERCEGOVINE**
 Federalno ministarstvo
 financija/finansija
POREZNA UPRAVA

Obrazac PMIP-1024
**Pojedinačni mjesečni izvještaj o isplaćenim
 plaćama, obračunatim i uplaćenim
 doprinosima i porezu na dohodak od
 nesamostalne djelatnosti**

Porezni period
 / 20
 (Mjesec / godina)

Dio 1 – Podaci o poslodavcu / isplatiocu i poreznom obvezniku

1) JIB/JMB poslodavca/isplatioca <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2) Naziv 3) Šifra djelatnosti	4) Operacija <input type="checkbox"/> Dodavanje novog zaposlenika za već predate izvještaje MIP-1023 <input type="checkbox"/> Izmjena podataka za već predate izvještaje MIP-1023 o zaposleniku <input type="checkbox"/> Brisanje podataka za već predate izvještaje MIP-1023 o zaposleniku <input type="checkbox"/> Prijava uplate doprinosa <input type="checkbox"/> Prijava zaposlenika prije predavanja kompletnog izvještaja MIP-1023	5) Vrsta uplate doprinosa (popuniti samo ako je izabrano pod 4) „Prijava uplate doprinosa“)
--	--	---	---

Dio 2 – Podaci o isplaćenim plaćama i drugim oporezivim naknadama, obračunatim, obustavljenim i uplaćenim doprinosima i porezu

1) Red.br.	2) Vrsta isplate	3) JMB	4) Općina prebivališta	5) Datum isplate	6) Broj radnih sati	7) Broj radnih sati na bolovanju	8) Bruto plaća	9) Koristi i drugi oporezivi prihodi od nesamostalne djelatnosti	10) Ukupan oporezivi prihod od nesamostalne djelatnosti (kol. 8 + kol 9)	11) Uplaćeni iznos doprinosa iz osnovice za penzijsko i invalidsko osiguranje	21) Broj radnih sati sa uvećanim trajanjem	22) Stepen uvećanja
		12) Ime i prezime	13) Uplaćeni iznos doprinosa iz osnovice za zdravstveno osiguranje	14) Uplaćeni iznos doprinosa iz osnovice za osiguranje od nezaposlenosti	15) Ukupan uplaćeni iznos doprinosa iz osnovice (kol. 11 + kol. 13 + kol. 14)	16) Prihod umanjen za doprinose iz osnovice (kol. 10 - kol. 15)	17) Faktor ličnog odbitka prema poreznoj kartici	18) Iznos ličnog odbitka (kol. 17 X 300 KM)	19) Osnovica poreza (kol. 16 - kol. 18)	20) Iznos poreza (kol. 19 X 0,1)	23) Šifra radnog mjesta sa uvećanim trajanjem	24) Doprinosi za PIO/MIO za staž sa uvećanim trajanjem
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	21	22
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									<input type="text"/> <input type="text"/> /12
		12	13	14	15	16	17	18	19	20	23	24

Dio 3 – Doprinosi na teret poslodavca za zaposlenika iz dijela 2)

25) Plaćeni iznos dopr. na osnovicu za penzijsko i invalidsko osiguranje	26) Plaćeni iznos dopr. na osnovicu za zdravstveno osiguranje	27) Plaćeni iznos dopr. za osiguranje od nezaposlenosti	28) Plaćeni dodatni doprinosi za zdravstveno osiguranje
--	---	---	---

Upoznat sam sa sankcijama propisanim Zakonom o Poreznoj upravi FBiH i izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovoj prijavi tačni, potpuni i jasni te potvrđujem da su porez i/ili doprinosi za ovog zaposlenika iskazani u dijelu 2. uplaćeni.

Potpis poslodavca / isplatioca _____ Datum _____