



OPŠTINA ŠAVNIK

obrazac OPP-ND

Uprava lokalnih javnih prihoda

MJESEČNA PRIJAVA ZA OBRAČUN PIREZA POREZU NA DOHODAK FIZICKIH

1.	Poreski period _____ Mjesec _____ Godina _____	2.	PIB _____
3.	Naziv(pravno lice) _____ Prezime i ime(fizicko lice) _____	4.	Šifra djelatnosti _____
5.	Adresa: Ulica _____ Broj _____ Grad _____ Telefon _____		
6.	Ovlašćeno lice : Ime i prezime _____ Adresa _____ Telefon _____		

r.b.	VRSTA POREZA	IZNOS POREZA	STOPA PIREZA 13%	IZNOS PIREZA	BROJ ZAPOSLENIH
1.	2.	3.	4.	5 ( 4 * 3 )	6
1.	Porez na prihode od ličnih primanja				
2.	Porez na dohodak od samostalne djelatnosti				
3.	Porez na prihode od imovine i imovinskih prava				
4.	Porez na prihode od kapitala				
5.	UKUPNO:				

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su navedeni podaci tačni.

Datum podnošenja prijave \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_  
Potpis ovlašćenog lica

Popunjava poreski organ

Broj dokumenta _____	Datum prijema _____	Datum obrade _____
Prezime i ime ovlašćenog službenika _____	Potpis _____	