

На основу члана 45б став 6. Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање ("Службени гласник РС", бр. 84/04, 61/05 и 62/06),

Министар финансија, министар рада, запошљавања и социјалне политике и министар здравља споразумно доносе

Правилник о начину и поступку обрачунавања и плаћања доприноса за обавезно социјално осигурање за лица са инвалидитетом

*Правилник је објављен у "Службеном гласнику
РС", бр. 72/2006 од 29.8.2006. године.*

І. ОСНОВНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.

Овим правилником уређује се начин и поступак обрачунавања и плаћања доприноса за обавезно социјално осигурање за лица са инвалидитетом, сагласно члану 45б Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање ("Службени гласник РС", бр. 84/04, 61/05 и 62/06 - у даљем тексту: Закон).

Члан 2.

Послодавац који на неодређено време запосли лице са инвалидитетом, за које одговарајућом правно-медицински валидном документацијом докаже инвалидност, ради остваривања права на ослобађање од обавезе плаћања доприноса за обавезно социјално осигурање (у даљем тексту: послодавац) на основицу, односно на терет средстава послодавца за то лице, доставља прописане податке Националној служби за запошљавање (у даљем тексту: Национална служба), у складу са овим правилником.

Члан 3.

Послодавац Националној служби доставља податке о лицу са инвалидитетом за које има право на ослобађање од обавезе плаћања доприноса сагласно члану 45б Закона, на прописаним обрасцима, и то на:

- 1) Обрасцу ОНСЗ-И - Обавештење о заснивању/престанку радног односа са лицима са инвалидитетом;
- 2) Образац ИНСЗ-И - Извештај о обрачунатим и плаћеним доприносима на терет послодавца за лица са инвалидитетом.

Обрасци из става 1. овог члана одштампани су уз овај правилник и чине његов саставни део.

У Образац ИНСЗ-И новчани износи уносе се у динарима без пара, а подаци о броју запослених у целом броју.

Члан 4.

Образац ОНСЗ-И подноси се при заснивању радног односа лица са лицем са инвалидитетом, као и по престанку радног односа тог лица.

Уз Образац ОНСЗ-И који подноси приликом заснивања радног односа са новозапосленим лицем са инвалидитетом, послодавац је дужан да достави одговарајућу правно-медицинску документацију о инвалидности новозапосленог лица, сагласно члану 456 став 1. Закона.

Члан 5.

Образац ОНСЗ-И послодавац подноси Националној служби у року од осам дана од дана заснивања радног односа, односно од дана престанка радног односа новозапосленог лица са инвалидитетом.

Копију Обрасца ОНСЗ-И послодавац доставља и Пореској управи, у року из става 1. овог члана.

Члан 6.

Образац ИНСЗ-И послодавац подноси Националној служби у три примерка, у року од осам дана од дана исплате зараде за коју се врши обрачун и плаћање доприноса и подноси тај образац.

Национална служба, по извршеном плаћању доприноса на терет средстава Националне службе, на достављеном Обрасцу ИНСЗ-И оверава да је плаћање доприноса извршено.

Један примерак овереног Обрасца ИНСЗ-И Национална служба враћа послодавцу са копијом извода органа надлежног за јавна плаћања о извршеној уплати доприноса на терет средстава Националне службе, у року од 15 дана од дана уплате доприноса.

Оверени Образац ИНСЗ-И и копија извода органа надлежног за јавна плаћања из става 3. овог члана, за послодавца чини веродостојну документацију и основ за унос података у пријаву података за матичну евиденцију о плаћеним доприносима за запосленог на терет средстава Националне службе, у складу са законом који уређује обавезно социјално осигурање.

Други примерак овереног Обрасца ИНСЗ-И Национална служба доставља Пореској управи у року прописаном законом који уређује порески поступак и пореску администрацију за достављање збирне пореске пријаве о обрачунатим и плаћеним порезима и доприносима по одбитку.

II. НАЧИН ПОПУЊАВАЊА ОБРАСЦА ОНСЗ-И

Члан 7.

У Образац ОНСЗ-И послодавац уноси следеће податке:

- у колону 2 - име и презиме лица са инвалидитетом са којим је закључен уговор о раду;
- у колону 3 - јединствени матични број грађана (у даљем тексту: ЈМБГ) за лице са инвалидитетом из колоне 2;
- у колону 4 - године старости лица са инвалидитетом из колоне 2;
- у колону 5 - дужина чекања на евиденцији незапослених лица коју води Национална служба;
- у колону 6 - датум закључења уговора о раду између послодавца и лица са инвалидитетом из колоне 2;
- у колону 7 - датум ступања на рад код послодавца лица са инвалидитетом из колоне 2.

Када се Образац ОНСЗ-И подноси по престанку радног односа лица са инвалидитетом, поред исказивања података у кол. 2 до 7, уносе се и подаци у кол. 8 и 9, и то:

- у колону 8 - датум престанка радног односа лица са инвалидитетом из колоне 2;
- у колону 9 - правни основ престанка радног односа лица са инвалидитетом из колоне 2, у смислу закона који уређује рад (одредба и назив закона).

III. НАЧИН ПОПУЊАВАЊА ОБРАСЦА ИНСЗ-И

Члан 8.

У Образац ИНСЗ-И послодавац уноси следеће податке:

- у колону 2 - име и презиме лица са инвалидитетом са којим је закључен уговор о раду;
- у колону 3 - ЈМБГ за лице са инвалидитетом из колоне 2;
- у колону 4 - основица за обрачун доприноса, исказана на начин како се исказује код обрачуна и плаћања доприноса на зараде запослених на прописаном обрасцу збирне пореске пријаве - ПП ОД;
- у кол. 5 до 7 - износ обрачунатих доприноса на терет послодавца, за сваки облик осигурања, који се добија применом законом прописаних стопа на основицу из колоне 4;
- у кол. 8 до 10 - износе обрачунатих доприноса из кол. 5 до 7, за сваки облик осигурања, које плаћа Национална служба за лице са инвалидитетом (којих је послодавац ослобођен по члану 45б Закона);
- у колону 11 - укупан износ доприноса који је уплатила Национална служба за лице са инвалидитетом, који представља збир појединачних износа исказаних у кол. 8 до 10.

Члан 9.

По уносу појединачних података на начин из члана 8. овог правилника, у Образац ИНСЗ-И под "Укупно", у кол. 4 до 11 уноси се збир појединачних износа исказаних у тим колонама.

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

У _____ дана _____ 200__ год.

Да су исказани подаци у овом обрасцу тачни, тврди и оверава:

Образац у Националној служби
контролисао:

ОБРАЗАЦ
ПОПУНИО

(м.п.)

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ
ПОСЛОДАВЦА

Образац ИНСЗ-И

| |
|---|
| Послодавац: Назив _____ Седиште и адреса _____ _____ ПИБ _____ Матични број _____ Шифра делатности _____ _____ |
|---|

| |
|---|
| РЕПУБЛИКА СРБИЈА НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ Филијала _____ Потврда о пријему: _____ |
|---|

ИЗВЕШТАЈ О ОБРАЧУНАТИМ И ПЛАЋЕНИМ ДОПРИНОСИМА НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА ЗА ЛИЦА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ за месец ____ (коначна исплата/део* ____) 200__ године

Исплата извршена: _____ 200__ године

Новчани износи уносе се у динарима, без пара.

| Ред. бр. | Име и презиме | ЈМБГ | Основица за обрачун доприноса | Обрачунати доприноси на терет послодавца | Ослобођење послодавца (износ доприноса који плаћа Национална | Укупан износ доприноса који је уплатила Национална |
|----------|---------------|------|-------------------------------|--|--|--|
| | | | | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | служба) | | | | | | служба | |
|----------------|---|---|---|---------|--------|--------|-----|--------|--------|--------|--|
| | | | | пио | здрав. | незап. | пио | здрав. | незап. | | |
| 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| УКУПНО: | | | | | | | | | | | |

*) Ако се зарада исплаћује у деловима, уноси се број исплате дела зараде која се исплаћује за месец; ако је део зараде који се исплаћује и коначан обрачун за месец треба подвући и речи коначан обрачун.

У _____ дана _____ 200__ . год.

Да су исказани подаци у овом обрасцу тачни, тврди и оверава:

Национална служба:

ОБРАЗАЦ ПОПУНИО (м.п.) ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ПОСЛОДАВЦА

ОБРАЗАЦ КОНТРОЛИСАО

Уплата извршена дана _____ 200__ . год.

(м.п.) ОДГОВОРНО ЛИЦЕ
