

OBRAZAC SPL

Godina i mjesec	Identifikator računa u ZAP-u	Matični broj
--------------------	------------------------------	--------------

Godina i mjesec	Identifikator računa u depozitnoj instituciji
--------------------	---

Naziv i mjesto pravne osobe: _____ Oznaka vlasništva ☐

STATISTIČKI IZVJEŠTAJ O ISPLATAMA PLAĆA

u mjesecu _____ 200_____ godine

-iznos u kunama, bez lipa

-broj zaposlenika u cijelom broju

R. br.	O P I S	AOP ozna- ka	I Z N O S											
1	2	3	4											
1.	Broj zaposlenika kojima se isplaćuje plaća u tekućem mjesecu	01	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2.	Isplaćeni dio mase plaća u tekućem mjesecu	02												
3.	Iznos mase plaća iz naloga za isplatu u tekućem mjesecu	03												
4.	Ukupno isplaćena masa plaća u tekućem mjesecu (r.br.2+r.br.3) = (r.br.5+r.br.6)	04												
5.	Isplaćena masa plaća u tekućem mjesecu po odbitku doprinosa, poreza i prireza	05												
6.	Uplaćeni doprinosi iz plaća, porez i prirez	06												
7.	Iznos najniže pojedinačne isplaćene plaće u tekućem mjesecu	07												
8.	Iznos najniže pojedinačne isplaćene plaće u tekućem mjesecu po odbitku doprinosa, poreza i prireza	08												
9.	Iznos najviše pojedinačne isplate u tekućem mjesecu	09												
	-od toga: iznos isplaćene plaće s osnove rada u tekućem mjesecu	10												
10.	Iznos najviše pojedinačne isplate u tekućem mjesecu po odbitku doprinosa, poreza i prireza	11												
	- od toga: iznos isplaćene plaće s osnove rada u tekućem mjesecu po odbitku doprinosa, poreza i prireza	12												
11.	Broj zaposlenika kojima je isplaćena najniža osnovna plaća u tekućem mjesecu prema potpisanom kolekt.ugov.	13	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
12.	Broj zaposlenika kojima je isplaćena plaća u tekućem mjesecu niža od najniže osnovne plaće dogovorene na razini države	14	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
13.	Broj zaposlenika kojima je isplaćena najniža osnovna plaća u tekućem mjesecu dogovorena na razini države	15	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

U _____, dana _____ 200_____

Obračun sastavio-la:

Rukovoditelj:

M.P.

Kontrolu obavili:
1. _____
2. _____

Pečat ZAP-a ili druge ovlaštene organizacije	Datum primitka:
_____	_____