

840.

Na osnovu člana 14 stav 5 Zakona o doprinosima za obavezno socijalno osiguranje ("Službeni list CG", br. 13/07, 79/08, 86/09, 78/10 i 14/12), Ministarstvo finansija donijelo je

**P R A V I L N I K
O NAČINU I POSTUPKU POVRAĆAJA VIŠE PLAĆENIH DOPRINOSA ZA OBAVEZNO SOCIJALNO
OSIGURANJE**

Član 1

Ovim pravilnikom propisuje se način i postupak povraćaja više plaćenih doprinosa za obavezno socijalno osiguranje (u daljem tekstu: doprinosi).

Član 2

Povraćaj više plaćenih doprinosa vrši se po isteku kalendarske godine za prethodnu godinu, na osnovu podataka o uplaćenim doprinosima koje je obveznik plaćanja doprinosa dostavio nadležnom poreskom organu.

Član 3

Zahtjev za povraćaj više plaćenih doprinosa podnosi se na Obrascima „ZPDO“ i „ZPDI“ koji su sastavni dio ovog pravilnika.

Zahtjev iz stava 1 ovog člana podnosi se nadležnom poreskom organu i to:

- 1) za zaposlene, prema sjedištu poslodavca;
- 2) za fizička lica koja ostvaruju ugovorenu naknadu (autorski ugovori, ugovori o djelu i dr.), prema mjestu prebivališta fizičkog lica;
- 3) za fizička lica koja ostvaruju naknadu po osnovu članstva u upravnom odboru ili odboru direktora, prema sjedištu isplatioca naknade;
- 4) za fizička lica koja obavljaju samostalnu djelatnost, prema mjestu poreske registracije;
- 5) za pravna lica, prema njegovom sjedištu.

Član 4

Povraćaj više plaćenog doprinosa vrši se u roku od 30 dana od dana odlučivanja o zahtjevu za povraćaj više plaćenih doprinosa.

Ako osiguranik ostvaruje pravo na povraćaj više plaćenih doprinosa po više osnova osiguranja, povraćaj više plaćenih doprinosa se vrši po osnovu osiguranja za koje su plaćeni doprinosi nakon ostvarenja najviše godišnje osnovice.

Ako više isplatilaca ima pravo na povraćaj više plaćenih doprinosa, povraćaj više plaćenih doprinosa se vrši isplatiocima koji su izvršili uplatu doprinosa nakon što je osiguranik ostvario najvišu godišnju osnovicu, srazmjerno preplaćenom iznosu.

Član 5

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o postupku i načinu povraćaja više plaćenog doprinosa za penzijsko i invalidsko osiguranje (»Službeni list CG«, br. 38/08 i 27/09).

Član 6

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Crne Gore".

Broj: 04-8914

Podgorica, 26. jula 2012. godine

Ministar,
dr **Milorad Katnić**, s.r.

CRNA GORA
 PORESKA UPRAVA
 Područna jedinica _____

**ZAHTJEV
 ZA POVRAĆAJ VIŠE PLAĆENIH DOPRINOSA ZA
 OBAVEZNO SOCIJALNO OSIGURANJE ZA OSIGURANIKA
 ZA _____ GODINU**

Na osnovu člana 22 Zakona o doprinosima za obavezno socijalno osiguranje ("Službeni list CG", br. 13/07, 79/08, 86/09, 78/10 i 14/12), podnosim zahtjev za povraćaj više plaćenih doprinosa za obavezno socijalno osiguranje za _____. godinu.

Doprinosi za obavezno socijalno osiguranje plaćeni su za

(navesti ime i prezime osiguranika)

po osnovu (zaokružiti osnov po kome su plaćeni doprinosi):

1. zaposlenja,
2. samostalne djelatnosti (preduzetnici, sveštenici i vjerski službenici, umjetnici i dr.),
3. ugovorene naknade (autorski ugovor, ugovor o djelu i dr.)
4. drugi osnov (članstvo u bordu direktora, upravnom odboru i dr.)

_____.

(navesti osnov)

Povraćaj doprinosa izvršiti u korist _____

na račun _____ kod _____
 (naziv banke)

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
 Ime i prezime

M.P. _____

Datum: _____ .godine

JMBG I I I I I I I I I I I I I I I I

Adresa

CRNA GORA
PORESKA UPRAVA
Područna jedinica _____

**ZAHTJEV
ZA POVRAĆAJ VIŠE PLAĆENIH DOPRINOSA ZA
OBAVEZNO SOCIJALNO OSIGURANJE ZA ISPLATIOCA
ZA _____ . GODINU**

Na osnovu člana 22 Zakona o doprinosima za obavezno socijalno osiguranje ("Službeni list CG", br. 13/07, 79/08, 86/09, 78/10 i 14/12), podnosim zahtjev za povraćaj više plaćenih doprinosa za obavezno socijalno osiguranje za _____ . godinu.

Naziv pravnog lica _____ PIB I I I I I I I I I I

Adresa _____
(ulica i broj, grad)

Doprinosi za obavezno socijalno osiguranje plaćeni su za

_____	I I I I I I I I I I I I I I I I
_____	I I I I I I I I I I I I I I I I
_____	I I I I I I I I I I I I I I I I
_____	I I I I I I I I I I I I I I I I
_____	I I I I I I I I I I I I I I I I
_____	I I I I I I I I I I I I I I I I
_____	I I I I I I I I I I I I I I I I
_____	I I I I I I I I I I I I I I I I
_____	I I I I I I I I I I I I I I I I
_____	I I I I I I I I I I I I I I I I
_____	I I I I I I I I I I I I I I I I
_____	I I I I I I I I I I I I I I I I

(navesti ime i prezime i matični broj osiguranika)

Povraćaj doprinosa izvršiti u korist _____
na račun _____ kod _____
(naziv banke)

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Datum: _____ .godine M.P.

Ime i prezime ovlaštenog lica