Center za izobraževanje in kulturo Trebnje
Kidričeva ulica 2, 8210 Trebnje
t: 00386 7 34 82 100, f: 00386 7 34 82 102
info@ciktrebnje.si, www.ciktrebnje.si

SM: .....

SN: .....

POROČILO O OPRAVLJENEM DELU PO POGODBI ŠT. .....

Vrsta dogovora: ☐ avtorska pogodba ☐ podjemna pogodba ☐ študentska napotnica ☐ račun (s.p.)

ZA OBDOBJE *(mesec, leto):* .....

ZA PROGRAM/PROJEKT: .....

Priimek in ime izvajalca-ke aktivnosti: .....

DATUM	**ŠT. UR**	**AKTIVNOST** *(navedite delo-naloge, ki ste jih opravljali)*	**RELACIJA** *(navedite točne naslove)*				**Št. km** *(v obe smeri)*
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
			od		*do*		
Skupaj:						*Vir: TIS karta*	

1. Z namenom obračunavanja dajatev iz naslova izplačil dohodkov pod materialno in kazensko odgovornostjo podajam naslednjo **IZJAVO**:
   - ☐ da **SEM za polni delovni čas** vključen v obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje na drugi podlagi (zaposlen, samozaposlen, upokojenec, itd.)
   - ☐ da **NISEM vključen** v obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje na drugi podlagi oziroma v takšno zavarovanje nisem vključen za polni delovni čas, in je izplačevalec dohodka dolžan v moje breme ob izplačilu obračunati prispevke za PIZ po stopnji 15,50% od bruto prejemka (18. člen ZPIZ-2).

2. Spodaj podpisani **soglašam**, da naročnik pošlje Obračunski list o izplačanem honorarju na elektronski naslov:

.....

Podpis izvajalca-ice: _____

Poročilo pregledal-a: _____

OBRAČUN HONORARJA *(izpolni CIK Trebnje)*

	Število	Cena	Skupaj
ure			
km			
ostalo			
		Skupaj za nakazilo	

Obračunal:_____

Dne:_____

Nakazilo dne: _____

Odobrila direktorica Patricija Pavlič:

_____