



Република Северна Македонија
Министерство за финансии
СРПВА ЗА ДАНИ ПРИХОДИ

БАРАЊЕ

за субвенционирање на износ за исплата на придонеси од
задолжително социјално осигурување

ПРИЛОГ

БС-ПЗСО

* Глобална Управа за јавни приходи

Единствен
даночен број

Скратен назив
и адреса на вистинско
седиште за контакт

Телефон

е-пошта

Датум и
број на
прием

А. СВОЈСТВО НА БАРАТЕЛОТ

Работодавач - правно лице Работодавач - Самовработено лице (само за себе или за своите вработени)

Б. МЕСЕЦ ЗА КОЈ СЕ БАРА СУБВЕНЦИЈА

Април 2020 Мај 2020 Јуни 2020

В. ИЗЈАВА НА БАРАТЕЛОТ ЗА СУБВЕНЦИОНИРАЊЕ НА ИЗНОС ЗА ИСПЛАТА НА ПРИДОНЕСИ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ

Изјавувам дека ги исполнувам условите за СУБВЕНЦИОНИРАЊЕ НА ИЗНОС ЗА ИСПЛАТА НА ПРИДОНЕСИ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ

- а) Приходите во месецот за кој барам субвенционирање се намалени за најмалку 30% во однос на просечните вкупни приходи на месечно ниво остварени во 2019 година
- б) Приходите во месецот за кој барам субвенционирање се намалени за најмалку 30% во однос на просечните вкупни приходи на месечно ниво остварени во 2019 година и месеците јануари и февруари 2020 година, а сум запишан во соодветен регистар по месец март 2019 година
- в) Просечните приходи за последниот сезонски период од 4 месеци споредено со просечните приходи за сезонскиот период од истите 4 месеци во претходната година се намалени за најмалку 30%
- г) Бројот на вработени во месецот за кој барам субвенционирање не е намален во однос на бројот на вработени со состојба на 31 март 2020 година освен поради пензионирање или смрт
- д) Немам исплатено дивиденда на сопствениците и немам извршено исплата по основ на награда за деловна успешност (учество во добивка, бонус) или друг вид на годишна награда на вработените и органите на управување и надзор на работодавачот, од денот на влегувањето во сила на уредбата и нема да исплатам до денот на поднесување на годишна сметка/финансиски извештаи за 2020 година;
- е) За вработените за кои ќе користам субвенција согласно оваа уредба истовремено нема да користам субвенционирање согласно Законот за субвенционирање на придонесите од задолжително социјално осигурување поради зголемување на плата
- ж) За вработените за кои ќе користам субвенција согласно оваа уредба, нема да користам финансиска поддршка заради исплата на нето плата согласно Уредбата со законска сила за финансиска поддршка на работодавачите од приватниот сектор погодени од здравствено - економската криза предизвикана од вирусот COVID-19, заради исплата на платите за месеците април и мај 2020 година.

Г. ИЗЈАВА НА БАРАТЕЛОТ ЗА СУБВЕНЦИОНИРАЊЕ НА ИЗНОС ЗА ИСПЛАТА НА ПРИДОНЕСИ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ

Изјавувам под целосна морална, материјална и кривична одговорност дека сите податоци дадени во ова Барање се проверени и целосно вистинити

ПОДАТОЦИ ЗА СОСТАВУВАЧОТ

| | | | |
|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| Назив / Име и презиме | <input type="text"/> | Датум на поднесување | <input type="text"/> |
| ЕДБ / ЕМБГ | <input type="text"/> | Потпис | <input type="text"/> |
| Својство | <input type="text"/> | | |

ПОДАТОЦИ ЗА ПОДНОСИТЕЛ

| | | | |
|---------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| Име и презиме | <input type="text"/> | Датум на поднесување | <input type="text"/> |
| ЕМБГ | <input type="text"/> | Потпис | <input type="text"/> |
| Својство | <input type="text"/> | | |

Врз основа на Уредбата со Законска сила за субвенционирање на износ за исплата на придонеси од задолжително социјално осигурување за време на вонредна состојба, за остварување на правото работодавачот поднесува Барање за субвенционирање на износ за исплата на придонеси од задолжително социјално осигурување до Управата за јавни приходи.

Поднесувањето на барањето се врши преку системот е-Даноци <http://etax.ujp.gov.mk>, а комплетноста на Барањето го потврдува Управата за јавни приходи, во рок од 5 дена од денот на доставувањето на барањето.

ПОДАТОЦИ ЗА БАРАТЕЛ

- **Единствен даночен број (ЕДБ)** - се впишува Единствениот даночен број на барателот.
- **Скратен назив и адреса на вистинско седиште за контакт** - се впишува скратен назив и адреса на вистинско седиште за контакт.
- **Контакт** - се впишува е-пошта и телефон.

А. СВОЈСТВО НА БАРАТЕЛОТ - се означува соодветно поле согласно формата преку која ја врши својата дејност. Доколку е регистриран како трговско друштво одбира работодавач - правно лице, доколку е регистриран како физичко лице кое врши самостојна дејност одбира работодавач - самовработено лице.

Б. МЕСЕЦ ЗА КОЈ СЕ БАРА СУБВЕНЦИЈА - се одбира само еден од понудените месеци за кој бара субвенција за кој ги исполнува условите.

В. ИЗЈАВА НА БАРАТЕЛОТ ЗА СУБВЕНЦИОНИРАЊЕ НА ИЗНОС ЗА ИСПЛАТА НА ПРИДОНЕСИ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ

- Барателот работодавач - самовработено лице доколку дејноста ја врши сам односно нема вработени, ги означува полињата **а)** и/или **б)**, и/или **в)**
- Барателот работодавач - самовработено лице кое покрај себе вработува и други лица т.е има вработени ги означува полињата **а)** и/или **б)**, и/или **в), г), д), е)**
- Барателот работодавач - правно лице ги означува **а)** и/или **б)**, и/или **в), г), д), е)**

Г. ИЗЈАВА НА БАРАТЕЛОТ ЗА СУБВЕНЦИОНИРАЊЕ НА ИЗНОС ЗА ИСПЛАТА НА ПРИДОНЕСИ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ

Барателот изјавува дека под целосна материјална и казнена одговорност сите податоци дадени во ова Барање се проверени и целосно вистинити.

ПОДАТОЦИ ЗА СОСТАВУВАЧОТ И ПОДНОСИТЕЛОТ НА БАРАЊЕТО

Се пополнуваат податоците за составувачот и подносителот на барањето.