|  |  |
| --- | --- |
| logo-um-fvv-hq.png |  |
|  |  |
|  | *(ime in priimek gostujočega predavatelja)* |

|  |
| --- |
| **POROČILO O OPRAVLJENEM DELU GOSTUJOČEGA****PREDAVATELJA** |
| PREDMET |  | , iz programa | [ ]  VS[ ] MAG | [ ]  UNI[ ]  DR |
| NOSILEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  | **Datumi v mesecu** | **REDNI**skupaj | **IZREDNI**skupaj  | **OPOMBE** |
| **PREDAVANJA** (v urah)\* |  |  |  |  |

IZJAVA PREJEMNIKA DOHODKA PO PODJEMNI ALI AVTORSKI POGODBI

Spodaj podpisani izjavljam, da sem (označi status v prvi koloni):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oznaka statusa prejemnika dohodka | Prejemnik dohodka po podjemni/avtorski ... pogodbi sem:  | 18. člen - se obračuna 15% PIZ delojemalca |
|  |
|   | Zaposlen za polni delovni čas | ne |
|   | Zaposlen za polovični delovni čas | da |
|   | Zaposl. za pol. DČ+prost.zav. za pol.DČ | ne |
|   | Brezposelna oseba brez nadomestila | da |
|   | Brezposelna oseba z nadomestilom | ne |
|   | Brezposelna oseba, ki sama plačuje prispevek | ne |

zato v skladu z 18. členom ZPIZ-2 plačujem/ne plačujem (obkroži »plačujem« v primeru oznake »da« v zadnji koloni) prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje PIZ v višini 15,5% iz bruto dohodka (podatek je razviden iz plačilne liste).

|  |  |
| --- | --- |
| Ljubljana, |  |

 *(podpis gostujočega predavatelja)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpis nosilca predmeta)*