ИЗВЕШТАЈ О ИЗВРШЕЊУ ОБАВЕЗЕ ЗАПОШЉАВАЊА ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ **Образац ИОСИ**

1.ПОДАЦИ О ИЗВЕШТАЈУ

1.1 ВРСТА ИЗВЕШТАЈА	1.2 ОБРАЧУНСКИ ПЕРИОД	1.3 ДАТУМ ДОСПЕЛОСТИ ОБАВЕЗЕ	1.4 ДАТУМ ДО КОЈЕГ ЈЕ ОБРАЧУНАТА КАМАТА		1.5 ИЗМЕНА ИЗВЕШТАЈА	|_| 1,2,9	1.6 БРОЈ РЕШЕЊА ПОРЕСКЕ КОНТРОЛЕ |_____|	
|_| 1,3,4	|_|_| |_|_|_|_| мм гггг	|_|_|_|_|_|_|_|_| дд мм гггг	|_|_|_|_|_|_|_|_| дд мм гггг		1.5а ИДЕНТИФИКАЦИОНИ БРОЈ ИЗВЕШТАЈА |_____|		1.6а ОСНОВ	|_| 1,2,3

2. ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ

2.1 ТИП ПОСЛОДАВЦА |_| 1 -7	2.1а БУЏЕТСКИ КОРИСНИК |_| Д/И	2.2 ПОРЕСКИ ИДЕНТИФИКАЦИОНИ БРОЈ (ПИБ или ЈМБГ)	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	2.3 ЈМБГ ПОДНОСИОЦА ИЗВЕШТАЈА	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
2.4 МАТИЧНИ БРОЈ		2.5 НАЗИВ /ПРЕЗИМЕ И ИМЕ		2.6 СЕДИШТЕ / ПРЕБИВАЛИШТЕ	|_|_|_|
2.7 ТЕЛЕФОН КОНТАКТ ОСОБЕ		2.8 УЛИЦА И БРОЈ		2.9 ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА	

3. ПОДАЦИ О БРОЈУ ЗАПОСЛЕНИХ

3.1 УКУПАН БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ	|_|_|_|_|_|_|	3.2 ОБАВЕЗАН БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ	|_|_|_|_|_|_|	

4. НАЧИН ИЗВРШЕЊА ОБАВЕЗЕ ЗАПОШЉАВАЊА ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ

4.1 БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ	|_|_|_|_|_|_|				
4.2 БРОЈ ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ ЗА КОЈЕ ЈЕ ИЗВРШЕНА ОБАВЕЗА ЗАПОШЉАВАЊА УПЛАТОМ СРЕДСТАВА	|_|_|_|_|_|_|	4.3 ИЗНОС ОБРАЧУНАТИХ СРЕДСТАВА		4.4 КАМАТА	
4.5 БРОЈ ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ ЗА КОЈЕ ЈЕ ИЗВРШЕНА ОБАВЕЗА ЗАПОШЉАВАЊА ИЗВРШЕЊЕМ УГОВОРА	|_|_|_|_|_|_|				

4.6 Р. БРОЈ	4.7 ИЗНОС ФИНАНСИЈСКЕ ОБАВЕЗЕ ИЗ УГОВОРА	4.8 БРОЈ УГОВОРА	4.9 ДАТУМ ЗАКЉУЧЕЊА УГОВОРА	4.10 ДАТУМ ИЗВРШЕЊА ФИНАНСИЈСКЕ ОБАВЕЗЕ ИЗ УГОВОРА
|_|_|_|			|_|_| |_|_|_|_|	|_|_| |_|_|_|_|
|_|_|_|			|_|_| |_|_|_|_|	|_|_| |_|_|_|_|
|_|_|_|			|_|_| |_|_|_|_|	|_|_| |_|_|_|_|
|_|_|_|			|_|_| |_|_|_|_|	|_|_| |_|_|_|_|
|_|_|_|			|_|_| |_|_|_|_|	|_|_| |_|_|_|_|