

20151043230

МИНИСТЕРСТВО ЗА ТРУД И СОЦИЈАЛНА ПОЛИТИКА

Врз основа на член 3 став (7) од Законот за отпишување на камати на достасани обврски по основ на придонеси од задолжително социјално осигурување („Службен весник на Република Македонија” бр. 97/15), министерот за труд и социјална политика донесе

ПРАВИЛНИК ЗА ФОРМАТА И СОДРЖИНАТА НА ОБРАЗЕЦОТ НА БАРАЊЕТО ЗА ОСТВАРУВАЊЕ ПРАВО НА ОТПИШУВАЊЕ НА КАМАТИ НА ДОСТАСАНИ ОБВРСКИ ПО ОСНОВ ЗА ПРИДОНЕСИ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНО ПЕНЗИСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРУВАЊЕ КОИ НАСТАНАЛЕ ЗАКЛУЧНО СО ДЕКЕМВРИ 2008 ГОДИНА И БАРАЊЕТО ЗА ОСТВАРУВАЊЕ ПРАВО НА ОТПИШУВАЊЕ НА КАМАТИ НА ДОСТАСАНИ ОБВРСКИ ПО ОСНОВ ЗА ПРИДОНЕСИ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНО ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ КОИ НАСТАНАЛЕ ЗАКЛУЧНО СО ДЕКЕМВРИ 2008 ГОДИНА

Член 1

Со овој правилник се пропишува формата и содржината на образецот на барањето за остварување право на отпишување на камати на достасани обврски по основ за придонеси од задолжително пензиско и инвалидско осигурување кои настанале заклучно со декември 2008 година и барањето за остварување право на отпишување на камати на достасани обврски по основ за придонеси од задолжително здравствено осигурување кои настанале заклучно со декември 2008 година.

Член 2

Барањето за остварување право на отпишување на камати на достасани обврски по основ за придонеси од задолжително пензиско и инвалидско осигурување кои настанале заклучно со декември 2008 година се поднесува на образец БОК/ПИО - Барање за остварување право на отпишување на камати на достасани обврски по основ за придонеси од задолжително пензиско и инвалидско осигурување кои настанале заклучно со декември 2008 година.

Барањето од став 1 на овој член се печати на хартија во бела боја со А-4 формат и е дадено во прилог бр. 1 кој е составен дел на овој правилник.

Образецот БОК/ПИО од став 1 на овој член содржи податоци за: назив за субјектот до кој се поднесува барањето, број и датум на издавање на барањето, наслов на барањето, податоци за подносителот на барањето, опис на неплатениот придонес од задолжително пензиско и инвалидско осигурување во кој се наведува периодот на неплатен придонес, забелешка дали обврзникот има постапка за одложено плаќање на придонесите од задолжително пензиско и инвалидско осигурување, судска постапка или постапка на присилна наплата, прилозите кои се доставуваат заедно со барањето, датум на поднесување на барањето, место за потпис на барателот и место за печат.

Член 3

Барањето за остварување право на отпишување на камати на достасани обврски по основ за придонеси од задолжително здравствено осигурување кои настанале заклучно со декември 2008 година се поднесува на образец БОК/ЗО - Барање за остварување право на отпишување на камати на достасани обврски по основ за придонеси од задолжително здравствено осигурување кои настанале заклучно со декември 2008 година.

Барањето од став 1 на овој член се печати на хартија во бела боја со А-4 формат и е дадено во прилог бр. 2 кој е составен дел на овој правилник.

Образецот БОК/ЗО од став 1 на овој член содржи податоци за: назив за субјектот до кој се поднесува барањето, број и датум на издавање на барањето, наслов на барањето, податоци за подносителот на барањето, опис на неплатениот придонес од задолжително здравствено осигурување во кој се наведува периодот на неплатен придонес, забелешка дали обврзникот има постапка за одложено плаќање на придонесите од задолжително здравствено осигурување, судска постапка или постапка на присилна наплата, прилозите кои се доставуваат заедно со барањето, датум на поднесување на барањето, место за потпис на барателот и место за печат.

Член 4

Овој правилник влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 09-5865/1
22 јуни 2015 година
Скопје

Министер
за труд и социјална политика,
Диме Спасов, с.р.

Фонд на пензиското и инвалидското
осигурување на Македонија
Филијала/ Деловница

Прилог бр. 1

Образец БОК/ПИО

Датум: _____
Број: _____

Б А Р А Њ Е

за остварување право на отпишување на камати на достасани обврски по основ за придонеси од задолжително пензиско и инвалидско осигурување кои настанале заклучно со декември 2008 година.

I. Податоци за подносителот на барањето:																	
1.Скратен назив/ име и презиме на обврзникот																	
2.ЕДБ/ЕМБГ на обврзникот																	
3.Матичен број на правното лице																	
4.Адреса на вистинско седиште/живеалиште	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">улица</td> <td style="border: none; text-align: center;">број</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">општина</td> <td style="border: none; text-align: center;">место</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">телефон</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">е-маил</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	_____	_____	улица	број	_____	_____	општина	место	_____		телефон		_____		е-маил	
_____	_____																
улица	број																
_____	_____																
општина	место																

телефон																	

е-маил																	

II. Придонеси од задолжително пензиско и инвалидско осигурување	
ОПИС	Период на неплатен придонес
3.1.1. Придонес од работен однос	
3.1.2.Придонес на физички лица што вршат дејност	
3.1.3.Придонес за физички лица обврзници на данок од приход од вршење на земјоделска дејност	
3.1.4 Придонес за верско службено лице	
Забелешка: Дали обврзникот има постапка за одложено плаќање на придонесите од задолжително пензиско и инвалидско осигурување, судска постапка или постапка на присилна наплата	
<ul style="list-style-type: none"> • Заокружете ја соодветната постапка доколку е веќе во тек 	

III. Кон барањето задолжително да се приложи документација за :

- 1) нето плата за периодот до 31.12.2005 година (само за правни лица)
- 2) основица за физички лица кои вршат дејност
- 3) степен на стручна подготовка за верски службени лица за период до 31.12.2005 година
- 3) катастарски приход за земјоделците
- 4) МПП пресметки за периодот 01.01.2006 до 31.12.2008 година (правни лица)
- 5) пријави М1, М2 за осигурениците за периодот за кој се однесува барањето

Датум на поднесување _____

Потпис на барателот _____

М.П. _____

Прилог бр. 2

Фонд за здравствено
осигурување на Македонија
Подрачна служба

Образец БОК/ЗО

Датум: _____
Број: _____

Б А Р А Њ Е

за остварување право на отпишување на камати на достасани обврски по основ за придонеси од задолжително здравствено осигурување кои настанале заклучно со декември 2008 година.

I. Податоци за подносителот на барањето:																	
1.Скратен назив/ име и презиме на обврзникот																	
2.ЕДБ/ЕМБГ на обврзникот																	
3.Магичен број на правното лице																	
4.Адреса на /живеалиште на обврзникот	<table border="0"> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>улица</td> <td>број</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>општина</td> <td>место</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>телефон</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>е-маил</td> <td></td> </tr> </table>	_____	_____	улица	број	_____	_____	општина	место	_____		телефон		_____		е-маил	
_____	_____																
улица	број																
_____	_____																
општина	место																

телефон																	

е-маил																	

II. Придонеси од задолжително здравствено осигурување	
ОПИС	Период на неплатен придонес
3.1.1. Придонес од работен однос	
3.1.2. Придонес на физички лица што вршат дејност	
3.1.3. Придонес за физички лица обврзници на данок од приход од вршење на земјоделска дејност	
3.1.4 Придонес за верско службено лице	
Забелешка: Дали обврзникот има постапка за одложено плаќање на придонесите од задолжително здравствено осигурување, судска постапка или постапка на присилна наплата?	

III. Кон барањето се приложува документација за :
1) тековна состојба за правниот субјект издадена од Централниот регистар на Република Македонија

Датум на поднесување _____

Потпис на барателот _____

М.П. _____