HAPPY HOUSE LAUNDRY j.d.o.o. u
MATIJE ANTUNA RELJKOVIĆA 8
VINKOVCI

Broj isplate: 1 **Obračun plaće za OŽUJAK 2023 godine**

BRUTO OSOBNI DOHODAK: 967,02 €

DOPRINOSI IZ PLAĆA:	OSNOVICA	IZNOS
Mirovinsko osiguranje I stup (15 i 20 %) :	967,02 €	145,05 €
Mirovinsko osiguranje II stup (5 %) :	967,02 €	48,35 €
UKUPNO DOPRINOSI:		**193,40 €**
BRUTO OSOBNI DOHODAK UMANJEN ZA DOPRINOSE:		**773,61 €**
ŽIVOTNO OSIGURANJE:		**0,00 €**
DOBROVOLJNO MIROVINSKO OSIGURANJE:		**0,00 €**
UKUPNO POREZNE OLAKŠICE:		**0,00 €**
NEOPOREZIVI DIO DOHOTKA:		**773,61 €**
OSNOVICA ZA POREZ:		**0,00 €**

POREZI IZ PLAĆA:	POREZ	PRIREZ
VINKOVCI	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	**0,00 €**
POREZ I PRIREZ UKUPNO:		**0,00 €**
NETO OSOBNI DOHODAK:		**773,61 €**
Krizni porez:		**0,00 €**
DODACI NA PLAĆU:		**0,00 €**
OBUSTAVE NA PLAĆU:		**0,00 €**
ISPLATE DJELATNICIMA:		**773,61 €**

DOPRINOSI NA PLAĆE:	OSNOVICA	IZNOS
Za zapošljavanje (0,00%) :	967,02 €	0,00 €
Za zdravstveno osiguranje (16,50%) :	967,02 €	159,56 €
Za dodatno zdravstveno osiguranje (0,00%) :	967,02 €	0,00 €
UKUPNO DOPRINOSI:		**159,56 €**

UKUPNO NA TERET ŽIRO RAČUNA **1.126,57 €**

HAPPY HOUSE LAUNDRY j.d.o.o. u stečaju
OIB: 46910527917
MATIJE ANTUNA RELJKOVIĆA 8, VINKOVCI
Žiro račun:

Telefon: , Fax:

POPIS DJELATNIKA ZA ISPLATU

Isplata za : **ožujak, 2023.** Datum isplate: **31.01.2024** Šifra obračuna: **2023-3-1**

Banka: **ERSTE BANK**

Ime i prezime	*OIB*	*Tekući račun*	*Za isplatu*
DARIJA BELJO	12271517305	HR9124020063203430956	340,88 €
Ukupno banka:			340,88 €

Banka: **raiffeisen bank**

Ime i prezime	*OIB*	*Tekući račun*	*Za isplatu*
BORNA TROPŠEK	96754979024	HR3324840083235311468	432,74 €
Ukupno banka:			432,74 €

UKUPNO IZVJEŠTAJ: **773,62 €**

OBRAZAC JOPPD
- stranica A -

IZVJEŠĆE

o primicima, porezu na dohodak i prirezu te doprinosima za obvezna osiguranja

na dan 31.1.2024

I.	OZNAKA IZVJEŠĆA	24031	II.	VRSTA IZVJEŠĆA	1
III.	PODACI O:		III.1.PODNOSITELJU IZVJEŠĆA	III.2. OBVEZNIKU PLAĆANJA	
1.	Naziv/ime i prezime		HAPPY HOUSE LAUNDRY j.d.o.o. u stečaju		
2.	Adresa		VINKOVCI, MATIJE ANTUNA RELJKOVIĆA 8 0		
3.	Adresa elektroničke pošte		knjigovodstvo.hrda@gmail.com		
4.	OIB		46910527917		
5.	Oznaka podnositelja		1		

IV.1.	BROJ OSOBA ZA KOJE SE PODNOSI IZVJEŠĆE	2	IV.2.	BROJ REDAKA NA POPISU POJEDINAČNIH OBRAČUNA SA STRANICE B	2

V.	PODACI O UKUPNOM IZNOSU OBRAČUNANOG PREDUJMA POREZA NA DOHODAK I PRIREZA POREZU NA DOHODAK	IZNOS
1.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi nesamostalnog rada** (1.1. + 1.2.)	0,00
1.1	Ukupan zbroj stupaca 14.1. i 14.2. sa stranice B pod oznakom stjecatelja primitka/osiguranika (plaća)	0,00
1.2.	Ukupan zbroj stupaca 14.1. i 14.2. sa stranice B pod oznakom stjecatelja primitka/osiguranika (mirovina)	0,00
2.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od kapitala**	0,00
3.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od imovinskih prava**	0,00
4.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od osiguranja**	0,00
5.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi primitka od kojeg se utvrđuje drugi dohodak**	0,00
6.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od kamata**	0,00

VI.	PODACI O UKUPNOM IZNOSU OBRAČUNANOG DOPRINOSA	
VI.1.	DOPRINOS ZA MIROVINSKO OSIGURANJE NA TEMELJU GENERACIJSKE SOLIDARNOSTI	
1.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po osnovi radnog odnosa**	145,05
2.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po osnovi drugog dohotka**	0,00
3.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po osnovi poduzetničke plaće**	0,00
4.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima**	0,00
5.	**Ukupan iznos posebnog doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti za osobe osigurane u određenim okolnostima**	0,00
6.	**Ukupan iznos dodatnog doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem**	0,00
7.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po onosvi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose**	
VI.2.	DOPRINOS ZA MIROVINSKO OSIGURANJE NA TEMELJU INDIVIDUALNE KAPITALIZIRANE ŠTEDNJE	
1.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po osnovi radnog odnosa**	48,35
2.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po osnovi drugog dohotka**	0,00

3.	Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po osnovi poduzetničke plaće	0,00
4.	Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima	0,00
5.	Ukupan iznos dodatnog doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem	0,00
6.	Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po onosvi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	
VI.3.	DOPRINOS ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE	
1.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi radnog odnosa	159,55
2.	Ukupan iznos doprinos za zaštitu zdravlja na radu po osnovi radnog odnosa	0,00
3.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi poduzetničke plaće	0,00
4.	Ukupan iznos doprinosa za zaštitu zdravlja na radu po osnovi poduzetničke plaće	0,00
5.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi drugog dohotka	0,00
6.	Ukupan iznos posebnog doprinosa za korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu	0,00
7.	Ukupan iznos dodatnog doprinosa za zdravstveno osiguranje – za obveznike po osnovi korisnika mirovina	0,00
8.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje - za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima	0,00
9.	Ukupan iznos doprinosa za zaštitu zdravlja na radu - za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima	0,00
10.	Ukupan iznos posebnog doprinosa za zaštitu zdravlja na radu - za osobe osigurane u određenim okolnostima	0,00
11.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	
12.	Ukupan iznos doprinosa za zaštitu zdravlja na radu po osnovi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	
VI.4.	DOPRINOS ZA ZAPOŠLJAVANJE	
1.	Ukupan iznos doprinosa za zapošljavanje	0,00
2.	Ukupan iznos posebnog doprinosa za zapošljavanje osoba s invaliditetom	0,00
3.	Ukupan iznos doprinosa za zapošljavanje prema poduzetničkoj plaći	0,00
4.	Ukupan iznos doprinosa za zapošljavanje po osnovi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	0,00
VII.	ISPLAĆENI NEOPOREZIVI PRIMICI	0,00
VIII.	NAPLAĆENA KAMATA ZA DOPRINOSE ZA MIROVINSKO OSIGURANJE NA TEMELJU INDIVIDUALNE KAPITALIZIRANE ŠTEDNJE	0,00
IX.	UKUPAN IZNOS NEOPOREZIVIH PRIMITAKA FIZIČKIH OSOBA - NEREZIDENATA REPUBLIKE HRVATSKE KOJE ISPLAĆUJU NEPROFITNE ORGANIZACIJE DO PROPISANOG IZNOSA	0,00
X.	PODACI O NAKNADI UTVRĐENOJ SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O PROFESIONALNOJ REHABILITACIJI I ZAPOŠLJAVANJU OSOBA S INVALIDITETOM	
1.	Broj osoba s invaliditetom koje je obveznik bio dužan zaposliti	0
2.	Iznos obračunane naknade	0,00

IZVJEŠĆE SASTAVIO (IME, PREZIME I POTPIS) Kata Petrović

POTPIS I PEČAT OVLAŠTENE OSOBE OBVEZNIKA PODNOŠENJA KATA PETROVIĆ HR13267633913.5.3

POTPIS SLUŽBENIKA PU

DATUM PRIMITKA

- stranica B -

. OIB podnositelja izvješća 46910527917 II. Oznaka izvješća 24031 III. Vrsta izvješća 1 IV. Redni broj stranice 1/1

Redni broj	2. Šifra općine/grada prebivališta /boravišta	4. OIB stjecatelja/ osiguranika	6.1. Oznaka stjecatelja/ osiguranika	7.1. Obveza dodatnog doprinosa za MO za staž s povećanim trajanjem	8. Oznaka prvog/zadnjeg mjeseca u osiguranju po istoj osnovi	10. Ukupni sati rada prema kojima se radi obračun	10.0. Ukupni neodrađeni sati rada (10.-odrađeni sati rada)	11. Iznos primitka (oporezivi)	12.1. Doprinos za mirovinsko osiguranje	12.3. Doprinos za zdravstveno osiguranje	12.5. Doprinos za zapošljavanje	12.7. Dodatni doprinos za mirovinsko osiguranje za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem - II STUP	12.9. Iznos umanjenja mjesečne osnovice za obračun doprinosa za MO na temelju generacijske solidarnosti	13.2. Izdatak - uplaćeni doprinos za mirovinsko osiguranje	13.4. Osobni odbitak	14.1. Iznos obračunanog poreza na dohodak	15.1. Oznaka neoporezivog primitka	16.1. Oznaka načina isplate	17. Obračunani primitak od nesam. rada (plaća)
	3. Šifra općine/grada rada	5. Ime i prezime stjecatelja/ osiguranika	6.2. Oznaka primitka/ obveze doprinosa	7.2. Oznaka načina umanjenja mjesečne osnovice za obračun doprinosa za MO na temelju generacijske solidarnosti	9. Oznaka punog/ nepunog radnog vremena ili rada s polovicom radnog vremena	10.1. Razdoblje obračuna od	10.2. Razdoblje obračuna do	12. Osnovica za obračun doprinosa	12.2. Doprinos za mirovinsko osiguranje - II STUP	12.4. Doprinos za zaštitu zdravlja na radu	12.6. Dodatni doprinos za mirovinsko osig. za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem	12.8. Poseban doprinos za korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu	13.1. Izdatak	13.3. Dohodak	13.5. Porezna osnovica	14.2. Iznos obračunanog prireza porezu na dohodak	15.2. Iznos neoporezivog primitka	16.2. Iznos za isplatu	
1	04871	12271517305	0001	0	3	0112	0000	426,09	63,91	70,30	0,00	0,00	0,00	85,21	340,88	0,00	0	1	426,09
	04871	DARIJA BELJO	0001	0	1	1.3.2023.	31.3.2023.	426,09	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	340,88	0,00	0,00	0,00	340,88	
2	04871	96754979024	0001	0	3	0112	0000	540,93	81,14	89,25	0,00	0,00	0,00	108,19	432,74	0,00	0	1	540,93
	04871	BORNA TROPŠEK	0001	0	1	1.3.2023.	31.3.2023.	540,93	27,05	0,00	0,00	0,00	0,00	432,74	0,00	0,00	0,00	432,74	

M.P. KATA PETROVIĆ HR13267633913.5.3

(POTPIS I PEČAT OVLAŠTENE OSOBE OBVEZNIKA PODNOŠENJA)

HAPPY HOUSE LAUNDRY j.d.o.o. u
MATIJE ANTUNA RELJKOVIĆA 8
VINKOVCI

Broj isplate: 1 **Obračun plaće za TRAVANJ 2023 godine**

BRUTO OSOBNI DOHODAK: 1.378,67 €

DOPRINOSI IZ PLAĆA:	OSNOVICA	IZNOS
Mirovinsko osiguranje I stup (15 i 20 %) :	1.378,67 €	206,80 €
Mirovinsko osiguranje II stup (5 %) :	1.378,67 €	68,93 €
UKUPNO DOPRINOSI:		**275,73 €**
BRUTO OSOBNI DOHODAK UMANJEN ZA DOPRINOSE:		**1.102,94 €**
ŽIVOTNO OSIGURANJE:		**0,00 €**
DOBROVOLJNO MIROVINSKO OSIGURANJE:		**0,00 €**
UKUPNO POREZNE OLAKŠICE:		**0,00 €**
NEOPOREZIVI DIO DOHOTKA:		**922,89 €**
OSNOVICA ZA POREZ:		**180,05 €**

POREZI IZ PLAĆA:	POREZ	PRIREZ
VINKOVCI	36,01 €	3,60 €
	36,01 €	**3,60 €**
POREZ I PRIREZ UKUPNO:		**39,61 €**
NETO OSOBNI DOHODAK:		**1.063,33 €**
Krizni porez:		**0,00 €**
DODACI NA PLAĆU:		**0,00 €**
OBUSTAVE NA PLAĆU:		**0,00 €**
ISPLATE DJELATNICIMA:		**1.063,33 €**

DOPRINOSI NA PLAĆE:	OSNOVICA	IZNOS
Za zapošljavanje (0,00%) :	1.378,67 €	0,00 €
Za zdravstveno osiguranje (16,50%) :	1.378,67 €	227,48 €
Za dodatno zdravstveno osiguranje (0,00%) :	1.378,67 €	0,00 €
UKUPNO DOPRINOSI:		**227,48 €**

UKUPNO NA TERET ŽIRO RAČUNA **1.606,15 €**

HAPPY HOUSE LAUNDRY j.d.o.o. u stečaju

OIB: 46910527917

MATIJE ANTUNA RELJKOVIĆA 8, VINKOVCI

Žiro račun:

Telefon: , Fax:

POPIS DJELATNIKA ZA ISPLATU

Isplata za : **travanj, 2023.** Datum isplate: **01.02.2024** Šifra obračuna: **2023-4-1**

Banka: **ERSTE BANK**

Ime i prezime	*OIB*	*Tekući račun*	*Za isplatu*
DARIJA BELJO	12271517305	HR9124020063203430956	392,00 €
Ukupno banka:			392,00 €

Banka: **raiffeisen bank**

Ime i prezime	*OIB*	*Tekući račun*	*Za isplatu*
BORNA TROPŠEK	96754979024	HR3324840083235311468	671,33 €
Ukupno banka:			671,33 €

UKUPNO IZVJEŠTAJ: **1.063,33 €**

OBRAZAC JOPPD
- stranica A -

IZVJEŠĆE

o primicima, porezu na dohodak i prirezu te doprinosima za obvezna osiguranja

na dan 1.2.2024

I.	OZNAKA IZVJEŠĆA	24032	II.	VRSTA IZVJEŠĆA	1

III.	PODACI O:	III.1.PODNOSITELJU IZVJEŠĆA	III.2. OBVEZNIKU PLAĆANJA
1.	Naziv/ime i prezime	HAPPY HOUSE LAUNDRY j.d.o.o. u stečaju	
2.	Adresa	VINKOVCI, MATIJE ANTUNA RELJKOVIĆA 8 0	
3.	Adresa elektroničke pošte	knjigovodstvo.hrda@gmail.com	
4.	OIB	46910527917	
5.	Oznaka podnositelja	1	

IV.1.	BROJ OSOBA ZA KOJE SE PODNOSI IZVJEŠĆE	2	IV.2.	BROJ REDAKA NA POPISU POJEDINAČNIH OBRAČUNA SA STRANICE B	2

V.	PODACI O UKUPNOM IZNOSU OBRAČUNANOG PREDUJMA POREZA NA DOHODAK I PRIREZA POREZU NA DOHODAK	IZNOS
1.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi nesamostalnog rada** (1.1. + 1.2.)	36,01
1.1	Ukupan zbroj stupaca 14.1. i 14.2. sa stranice B pod oznakom stjecatelja primitka/osiguranika (plaća)	36,01
1.2.	Ukupan zbroj stupaca 14.1. i 14.2. sa stranice B pod oznakom stjecatelja primitka/osiguranika (mirovina)	0,00
2.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od kapitala**	0,00
3.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od imovinskih prava**	0,00
4.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od osiguranja**	0,00
5.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi primitka od kojeg se utvrđuje drugi dohodak**	0,00
6.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od kamata**	0,00

VI.	PODACI O UKUPNOM IZNOSU OBRAČUNANOG DOPRINOSA	
VI.1.	**DOPRINOS ZA MIROVINSKO OSIGURANJE NA TEMELJU GENERACIJSKE SOLIDARNOSTI**	
1.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po osnovi radnog odnosa**	206,80
2.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po osnovi drugog dohotka**	0,00
3.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po osnovi poduzetničke plaće**	0,00
4.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima**	0,00
5.	**Ukupan iznos posebnog doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti za osobe osigurane u određenim okolnostima**	0,00
6.	**Ukupan iznos dodatnog doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem**	0,00
7.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po onosvi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose**	
VI.2.	**DOPRINOS ZA MIROVINSKO OSIGURANJE NA TEMELJU INDIVIDUALNE KAPITALIZIRANE ŠTEDNJE**	
1.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po osnovi radnog odnosa**	68,93
2.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po osnovi drugog dohotka**	0,00

3.	Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po osnovi poduzetničke plaće	0,00
4.	Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima	0,00
5.	Ukupan iznos dodatnog doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem	0,00
6.	Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po onosvi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	
VI.3.	DOPRINOS ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE	
1.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi radnog odnosa	227,48
2.	Ukupan iznos doprinos za zaštitu zdravlja na radu po osnovi radnog odnosa	0,00
3.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi poduzetničke plaće	0,00
4.	Ukupan iznos doprinosa za zaštitu zdravlja na radu po osnovi poduzetničke plaće	0,00
5.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi drugog dohotka	0,00
6.	Ukupan iznos posebnog doprinosa za korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu	0,00
7.	Ukupan iznos dodatnog doprinosa za zdravstveno osiguranje – za obveznike po osnovi korisnika mirovina	0,00
8.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje - za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima	0,00
9.	Ukupan iznos doprinosa za zaštitu zdravlja na radu - za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima	0,00
10.	Ukupan iznos posebnog doprinosa za zaštitu zdravlja na radu - za osobe osigurane u određenim okolnostima	0,00
11.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	
12.	Ukupan iznos doprinosa za zaštitu zdravlja na radu po osnovi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	
VI.4.	DOPRINOS ZA ZAPOŠLJAVANJE	
1.	Ukupan iznos doprinosa za zapošljavanje	0,00
2.	Ukupan iznos posebnog doprinosa za zapošljavanje osoba s invaliditetom	0,00
3.	Ukupan iznos doprinosa za zapošljavanje prema poduzetničkoj plaći	0,00
4.	Ukupan iznos doprinosa za zapošljavanje po osnovi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	0,00
VII.	ISPLAĆENI NEOPOREZIVI PRIMICI	0,00
VIII.	NAPLAĆENA KAMATA ZA DOPRINOSE ZA MIROVINSKO OSIGURANJE NA TEMELJU INDIVIDUALNE KAPITALIZIRANE ŠTEDNJE	0,00
IX.	UKUPAN IZNOS NEOPOREZIVIH PRIMITAKA FIZIČKIH OSOBA - NEREZIDENATA REPUBLIKE HRVATSKE KOJE ISPLAĆUJU NEPROFITNE ORGANIZACIJE DO PROPISANOG IZNOSA	0,00
X.	PODACI O NAKNADI UTVRĐENOJ SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O PROFESIONALNOJ REHABILITACIJI I ZAPOŠLJAVANJU OSOBA S INVALIDITETOM	
1.	Broj osoba s invaliditetom koje je obveznik bio dužan zaposliti	0
2.	Iznos obračunane naknade	0,00

IZVJEŠĆE SASTAVIO (IME, PREZIME I POTPIS) Kata Petrović

POTPIS I PEČAT OVLAŠTENE OSOBE OBVEZNIKA PODNOŠENJA KATA PETROVIĆ HR13267633913.5.3

POTPIS SLUŽBENIKA PU

DATUM PRIMITKA

. OIB podnositelja izvješća 46910527917 II. Oznaka izvješća 24032 III. Vrsta izvješća 1 IV. Redni broj stranice 1/1

Redni broj	2. Šifra općine/grada prebivališta /boravišta	4. OIB stjecatelja/ osiguranika	6.1. Oznaka stjecatelja/ osiguranika	7.1. Obveza dodatnog doprinosa za MO za staž s povećanim trajanjem	8. Oznaka prvog/zadnjeg mjeseca u osiguranju po istoj osnovi	10. Ukupni sati rada prema kojima se radi obračun	10.0. Ukupni neodrađeni sati rada (10.-odrađeni sati rada)	11. Iznos primitka (oporeziv)	12.1. Doprinos za mirovinsko osiguranje	12.3. Doprinos za zdravstveno osiguranje	12.5. Doprinos za zapošljavanje	12.7. Dodatni doprinos za mirovinsko osiguranje za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem - II STUP	12.9. Iznos umanjenja mjesečne osnovice za obračun doprinosa za MO na temelju generacijske solidarnosti	13.2. Izdatak - uplaćeni doprinos za mirovinsko osiguranje	13.4. Osobni odbitak	14.1. Iznos obračunanog poreza na dohodak	15.1. Oznaka neoporezivog primitka	16.1. Oznaka načina isplate	17. Obračunani primitak od nesam. rada (plaća)
	3. Šifra općine/grada rada	5. Ime i prezime stjecatelja/ osiguranika	6.2. Oznaka primitka/ obveze doprinosa	7.2. Oznaka načina umanjenja mjesečne osnovice za obračun doprinosa za MO na temelju generacijske solidarnosti	9. Oznaka punog/ nepunog radnog vremena ili rada s polovicom radnog vremena	10.1. Razdoblje obračuna od	10.2. Razdoblje obračuna do	12. Osnovica za obračun doprinosa	12.2. Doprinos za mirovinsko osiguranje - II STUP	12.4. Doprinos za zaštitu zdravlja na radu	12.6. Dodatni doprinos za mirovinsko osig. za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem	12.8. Posebni doprinos za korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu	13.1. Izdatak	13.3. Dohodak	13.5. Porezna osnovica	14.2. Iznos obračunanog prireza porezu na dohodak	15.2. Iznos neoporezivog primitka	16.2. Iznos za isplatu	
1	04871	12271517305	0001	0	3	0112	0000	490,00	73,50	80,85	0,00	0,00	0,00	98,00	392,00	0,00	0	1	490,00
	04871	DARIJA BELJO	0001	0	1	1.4.2023.	30.4.2023.	490,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	392,00	
2	04871	96754979024	0001	0	3	0160	0000	888,67	133,30	146,63	0,00	0,00	0,00	177,73	530,89	36,01	0	1	888,67
	04871	BORNA TROPŠEK	0005	0	1	1.4.2023.	30.4.2023.	888,67	44,43	0,00	0,00	0,00	0,00	710,94	180,05	0,00	0,00	674,93	

M.P. KATA PETROVIĆ HR13267633913.5.3

(POTPIS I PEČAT OVLAŠTENE OSOBE OBVEZNIKA PODNOŠENJA)

HAPPY HOUSE LAUNDRY j.d.o.o. u
MATIJE ANTUNA RELJKOVIĆA 8
VINKOVCI

Broj isplate: 1 **Obračun plaće za SVIBANJ 2023 godine**

BRUTO OSOBNI DOHODAK: 154,55 €

DOPRINOSI IZ PLAĆA:	OSNOVICA	IZNOS
Mirovinsko osiguranje I stup (15 i 20 %) :	154,55 €	23,18 €
Mirovinsko osiguranje II stup (5 %) :	154,55 €	7,73 €
UKUPNO DOPRINOSI:		**30,91 €**
BRUTO OSOBNI DOHODAK UMANJEN ZA DOPRINOSE:		**123,64 €**
ŽIVOTNO OSIGURANJE:		**0,00 €**
DOBROVOLJNO MIROVINSKO OSIGURANJE:		**0,00 €**
UKUPNO POREZNE OLAKŠICE:		**0,00 €**
NEOPOREZIVI DIO DOHOTKA:		**123,64 €**
OSNOVICA ZA POREZ:		**0,00 €**

POREZI IZ PLAĆA:	POREZ	PRIREZ
VINKOVCI	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	**0,00 €**
POREZ I PRIREZ UKUPNO:		**0,00 €**
NETO OSOBNI DOHODAK:		**123,64 €**
Krizni porez:		**0,00 €**
DODACI NA PLAĆU:		**0,00 €**
OBUSTAVE NA PLAĆU:		**0,00 €**
ISPLATE DJELATNICIMA:		**123,64 €**

DOPRINOSI NA PLAĆE:	OSNOVICA	IZNOS
Za zapošljavanje (0,00%) :	154,55 €	0,00 €
Za zdravstveno osiguranje (16,50%) :	154,55 €	25,50 €
Za dodatno zdravstveno osiguranje (0,00%) :	154,55 €	0,00 €
UKUPNO DOPRINOSI:		**25,50 €**

UKUPNO NA TERET ŽIRO RAČUNA **180,05 €**

HAPPY HOUSE LAUNDRY j.d.o.o. u stečaju
OIB: 46910527917
MATIJE ANTUNA RELJKOVIĆA 8, VINKOVCI
Žiro račun:

Telefon: , Fax:

POPIS DJELATNIKA ZA ISPLATU

Isplata za : **svibanj, 2023.** Datum isplate: **02.02.2024** Šifra obračuna: **2023-5-1**

Banka: **raiffeisen bank**

Ime i prezime	*OIB*	*Tekući račun*	*Za isplatu*
BORNA TROPŠEK	96754979024	HR3324840083235311468	123,64 €
Ukupno banka:			123,64 €
UKUPNO IZVJEŠTAJ:			**123,64 €**

OBRAZAC JOPPD
- stranica A -

IZVJEŠĆE
o primicima, porezu na dohodak i prirezu te doprinosima za obvezna osiguranja
na dan 2.2.2024

I.	OZNAKA IZVJEŠĆA	24033	II.	VRSTA IZVJEŠĆA	1

III.	PODACI O:	III.1.PODNOSITELJU IZVJEŠĆA	III.2. OBVEZNIKU PLAĆANJA
1.	Naziv/ime i prezime	HAPPY HOUSE LAUNDRY j.d.o.o. u stečaju	
2.	Adresa	VINKOVCI, MATIJE ANTUNA RELJKOVIĆA 8 0	
3.	Adresa elektroničke pošte	knjigovodstvo.hrda@gmail.com	
4.	OIB	46910527917	
5.	Oznaka podnositelja	1	

IV.1.	BROJ OSOBA ZA KOJE SE PODNOSI IZVJEŠĆE	1	IV.2.	BROJ REDAKA NA POPISU POJEDINAČNIH OBRAČUNA SA STRANICE B	1

V.	PODACI O UKUPNOM IZNOSU OBRAČUNANOG PREDUJMA POREZA NA DOHODAK I PRIREZA POREZU NA DOHODAK	IZNOS
1.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi nesamostalnog rada** (1.1. + 1.2.)	0,00
1.1	Ukupan zbroj stupaca 14.1. i 14.2. sa stranice B pod oznakom stjecatelja primitka/osiguranika (plaća)	0,00
1.2.	Ukupan zbroj stupaca 14.1. i 14.2. sa stranice B pod oznakom stjecatelja primitka/osiguranika (mirovina)	0,00
2.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od kapitala**	0,00
3.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od imovinskih prava**	0,00
4.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od osiguranja**	0,00
5.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi primitka od kojeg se utvrđuje drugi dohodak**	0,00
6.	**Ukupan iznos predujma poreza na dohodak i prireza porezu na dohodak po osnovi dohotka od kamata**	0,00

VI.	PODACI O UKUPNOM IZNOSU OBRAČUNANOG DOPRINOSA	
VI.1.	**DOPRINOS ZA MIROVINSKO OSIGURANJE NA TEMELJU GENERACIJSKE SOLIDARNOSTI**	
1.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po osnovi radnog odnosa**	23,18
2.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po osnovi drugog dohotka**	0,00
3.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po osnovi poduzetničke plaće**	0,00
4.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima**	0,00
5.	**Ukupan iznos posebnog doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti za osobe osigurane u određenim okolnostima**	0,00
6.	**Ukupan iznos dodatnog doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem**	0,00
7.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti po onosvi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose**	
VI.2.	**DOPRINOS ZA MIROVINSKO OSIGURANJE NA TEMELJU INDIVIDUALNE KAPITALIZIRANE ŠTEDNJE**	
1.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po osnovi radnog odnosa**	7,73
2.	**Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po osnovi drugog dohotka**	0,00

3.	Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po osnovi poduzetničke plaće	0,00
4.	Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima	0,00
5.	Ukupan iznos dodatnog doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem	0,00
6.	Ukupan iznos doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje po onosvi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	
VI.3.	DOPRINOS ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE	
1.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi radnog odnosa	25,50
2.	Ukupan iznos doprinos za zaštitu zdravlja na radu po osnovi radnog odnosa	0,00
3.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi poduzetničke plaće	0,00
4.	Ukupan iznos doprinosa za zaštitu zdravlja na radu po osnovi poduzetničke plaće	0,00
5.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi drugog dohotka	0,00
6.	Ukupan iznos posebnog doprinosa za korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu	0,00
7.	Ukupan iznos dodatnog doprinosa za zdravstveno osiguranje – za obveznike po osnovi korisnika mirovina	0,00
8.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje - za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima	0,00
9.	Ukupan iznos doprinosa za zaštitu zdravlja na radu - za osiguranike za koje se doprinos uplaćuje prema posebnim propisima	0,00
10.	Ukupan iznos posebnog doprinosa za zaštitu zdravlja na radu - za osobe osigurane u određenim okolnostima	0,00
11.	Ukupan iznos doprinosa za zdravstveno osiguranje po osnovi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	
12.	Ukupan iznos doprinosa za zaštitu zdravlja na radu po osnovi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	
VI.4.	DOPRINOS ZA ZAPOŠLJAVANJE	
1.	Ukupan iznos doprinosa za zapošljavanje	0,00
2.	Ukupan iznos posebnog doprinosa za zapošljavanje osoba s invaliditetom	0,00
3.	Ukupan iznos doprinosa za zapošljavanje prema poduzetničkoj plaći	0,00
4.	Ukupan iznos doprinosa za zapošljavanje po osnovi obavljanja samostalne djelatnosti za osobe koje su same za sebe obvezni obračunati doprinose	0,00
VII.	ISPLAĆENI NEOPOREZIVI PRIMICI	0,00
VIII.	NAPLAĆENA KAMATA ZA DOPRINOSE ZA MIROVINSKO OSIGURANJE NA TEMELJU INDIVIDUALNE KAPITALIZIRANE ŠTEDNJE	0,00
IX.	UKUPAN IZNOS NEOPOREZIVIH PRIMITAKA FIZIČKIH OSOBA - NEREZIDENATA REPUBLIKE HRVATSKE KOJE ISPLAĆUJU NEPROFITNE ORGANIZACIJE DO PROPISANOG IZNOSA	0,00
X.	PODACI O NAKNADI UTVRĐENOJ SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O PROFESIONALNOJ REHABILITACIJI I ZAPOŠLJAVANJU OSOBA S INVALIDITETOM	
1.	Broj osoba s invaliditetom koje je obveznik bio dužan zaposliti	0
2.	Iznos obračunane naknade	0,00

IZVJEŠĆE SASTAVIO (IME, PREZIME I POTPIS) Kata Petrović

POTPIS I PEČAT OVLAŠTENE OSOBE OBVEZNIKA PODNOŠENJA KATA PETROVIĆ HR13267633913.5.3

POTPIS SLUŽBENIKA PU

DATUM PRIMITKA

. OIB podnositelja izvješća 46910527917 II. Oznaka izvješća 24033 III. Vrsta izvješća 1

- stranica B -

IV. Redni broj stranice 1/1

Redni broj	2. Šifra općine/grada prebivališta /boravišta	4. OIB stjecatelja/ osiguranika	6.1. Oznaka stjecatelja/ osiguranika	7.1. Obveza dodatnog doprinosa za MO za staž s povećanim trajanjem	8. Oznaka prvog/zadnjeg mjeseca u osiguranju po istoj osnovi	10. Ukupni sati rada prema kojima se radi obračun	10.0. Ukupni neodrađeni sati rada (10.- odrađeni sati rada)	11. Iznos primitka (oporeziv)	12.1. Doprinos za mirovinsko osiguranje	12.3. Doprinos za zdravstveno osiguranje	12.5. Doprinos za zapošljavanje	12.7. Dodatni doprinos za mirovinsko osiguranje za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem - II STUP	12.9. Iznos umanjenja mjesečne osnovice za obračun doprinosa za MO na temelju generacijske solidarnosti	13.2. Izdatak - uplaćeni doprinos za mirovinsko osiguranje	13.4. Osobni odbitak	14.1. Iznos obračunanog poreza na dohodak	15.1. Oznaka neoporezivog primitka	16.1. Oznaka načina isplate	17. Obračunani primitak od nesam. rada (plaća)
	3. Šifra općine/grada rada	5. Ime i prezime stjecatelja/ osiguranika	6.2. Oznaka primitka/ obveze doprinosa	7.2. Oznaka načina umanjenja mjesečne osnovice za obračun doprinosa za MO na temelju generacijske solidarnosti	9. Oznaka punog/ nepunog radnog vremena ili rada s polovicom radnog vremena	10.1. Razdoblje obračuna od	10.2. Razdoblje obračuna do	12. Osnovica za obračun doprinosa	12.2. Doprinos za mirovinsko osiguranje - II STUP	12.4. Doprinos za zaštitu zdravlja na radu	12.6. Dodatni doprinos za mirovinsko osig. za staž osiguranja koji se računa s povećanim trajanjem	12.8. Poseban doprinos za korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu	13.1. Izdatak	13.3. Dohodak	13.5. Porezna osnovica	14.2. Iznos obračunanog prireza porezu na dohodak	15.2. Iznos neoporezivog primitka	16.2. Iznos za isplatu	
1	04871	96754979024	0001	0	3	0032	0000	154,55	23,18	25,50	0,00	0,00	0,00	30,91	123,64	0,00	0	1	154,55
	04871	BORNA TROPŠEK	0001	0	1	1.5.2023.	31.5.2023.	154,55	7,73	0,00	0,00	0,00	0,00	123,64	0,00	0,00	0,00	123,64	

M.P. KATA PETROVIĆ HR13267633913.5.3

(POTPIS I PEČAT OVLAŠTENE OSOBE OBVEZNIKA PODNOŠENJA)

HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE
Obrazac eM-2P
PRIJAVA O PRESTANKU OSIGURANJA

ID prijave: 6767087
E02006767087
Obveznik: HAPPY HOUSE LAUNDRY J.D.O.O. ZA USLUGE I TRGOVINU

Podaci o osiguraniku/ici (HZMO)		
Kategorija osiguranika	Radnik/ica kod pravne osobe	1
Radni nalog / ustrojstvena jedinica	02 / Vukovar	3221
1. Osobni broj osiguranika/ice		03618113428
1a. OIB osiguranika/ice		96754979024
2. Datum rođenja i spol	10.10.1997., M	

Podaci o obvezniku	
3. Registarski broj obveznika doprinosa	309020250
OIB obveznika	46910527917
4. Matični broj poslovnog subjekta	054505600000
Naziv i sjedište obveznika doprinosa	HAPPY HOUSE LAUNDRY J.D.O.O. ZA USLUGE I TRGOVINU, VINKOVCI

Podaci o osiguraniku/ici		
5. Prezime i ime osiguranika	TROPŠEK BORNA	
6. Datum stjecanja svojstva osiguranika/ice		29.07.2021.
7. Datum prestanka svojstva osiguranika/ice		04.05.2023.
8. Razlog prestanka svojstva osiguranika/ice	Raskid ugovora o radu na temelju odluke suda (prema članku 125. ZOR)	09

9. Mjesto i datum: VINKOVCI,, 05.05.2023.

10. Datum i vrijeme obrade: 05.05.2023. @ 11:29:56

Elektronički potpis (obveznik):	Vrijeme prijema: 05.05.2023. @ 10:17:40
GORAN KRZNARIĆ HR98940772798.4.25 MADIS KNJIG.OBRT	Serijski broj certifikata: 317183920735259758091651322301465162469 Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska agencija/CN=Fina RDC 2015 Valjanost certifikata: 23.10.2021. - 23.10.2023.

Elektronički potpis (HZMO):	Vrijeme obrade: 05.05.2023. @ 11:29:56
GORDANA PAULENKA HR63092533633.1.34 HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE	Serijski broj certifikata: 6965550026431841856581902072322430698 1 Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska agencija/CN=Fina RDC 2015 Valjanost certifikata: 17.02.2022. - 17.02.2024.

HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

Obrazac eM-2P

PRIJAVA O PRESTANKU OSIGURANJA

ID prijave: 6744763
E02006744763
Obveznik: HAPPY HOUSE LAUNDRY J.D.O.O. ZA USLUGE I TRGOVINU

Podaci o osiguraniku/ici (HZMO)		
Kategorija osiguranika	Radnik/ica kod pravne osobe	1
Radni nalog / ustrojstvena jedinica	02 / Vukovar	3221
1. Osobni broj osiguranika/ice		03410078396
1a. OIB osiguranika/ice		12271517305
2. Datum rođenja i spol	04.12.1970., Ž	

Podaci o obvezniku		
3. Registarski broj obveznika doprinosa		3090202501
OIB obveznika	46910527917	
4. Matični broj poslovnog subjekta	054505600000	
Naziv i sjedište obveznika doprinosa	HAPPY HOUSE LAUNDRY J.D.O.O. ZA USLUGE I TRGOVINU, VINKOVCI	

Podaci o osiguraniku/ici		
5. Prezime i ime osiguranika	BELJO DARIJA	
6. Datum stjecanja svojstva osiguranika/ice		19.01.2023.
7. Datum prestanka svojstva osiguranika/ice		20.04.2023.
8. Razlog prestanka svojstva osiguranika/ice	Raskid ugovora o radu na temelju odluke suda (prema članku 125. ZOR)	09

9. Mjesto i datum: VINKOVCI, 26.04.2023.

10. Datum i vrijeme obrade: 26.04.2023. @ 10:52:51

Elektronički potpis (obveznik):	Vrijeme prijema: 26.04.2023. @ 10:20:10
GORAN KRZNARIĆ HR98940772798.4.25 MADIS KNJIG.OBRT	Serijski broj certifikata: 317183920735259758091651322301465162469 Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska agencija/CN=Fina RDC 2015 Valjanost certifikata: 23.10.2021. - 23.10.2023.

Elektronički potpis (HZMO):	Vrijeme obrade: 26.04.2023. @ 10:52:51
GORDANA PAULENKA HR63092533633.1.34 HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE	Serijski broj certifikata: 6965550025431841856581902072322430698 1 Izdavatelj certifikata: /C=HR/O=Financijska agencija/CN=Fina RDC 2015 Valjanost certifikata: 17.02.2022. - 17.02.2024.