

Репубика Србија

ОПШТИНА ВРЊАЧКА БАЊА

Општинска управа

Одељење за локалну пореску администрацију

Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дана: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. год.

ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОРЕСКОГ УВЕРЕЊА

ПРАВНОМ / ФИЗИЧКОМ ЛИЦУ

На основу члана 24. Закона о пореском поступку и пореској администрацији („Службени гласник РС“ број 80/02...138/2022 ) и чл. 29. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“ број 18/16 I 95/2018-аутентично тумачење и 2/2023-одлука УС), захтевам да ми издате пореско уверење ради:

Уверење је потребно ради:

1. остваривања права из области финансијске подршке породици са децом
	1. -накнаде за време породиљског одсуства
	2. -одсуства са рада ради неге детета
	3. -одсуства са рада ради посебне неге детета
	4. -дечијег додатка
2. остваривања права из области социјалне заштите – право на материјално обезбеђење
3. учествовања на тендеру
4. подношења захтева за кредит код банке
5. добијања визе

6. \_

 **Подаци о правном лицу/предузетнику:**

Назив-пословно име (пуна ознака):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; МБ (матични број правног лица/предузетника):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Адреса седишта правног лица/предузетника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Подаци о физичком лицу:**

Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ЈМБГ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Број личне карте:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издате од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Место пребивалишта/боравишта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 **Подаци о овлашћеном лицу које подноси захтев за издавање пореског уверења:**

Име и Презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ЈМБГ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Број личне карте:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издате од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Место пребивалишта/боравишта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Прилог:

- доказ о уплати локалне административне таксе у износу од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара

- овлашћење

- оверено пуномоћје

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_. године

Образац примио Подносилац захтева

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

# Таксе/накнаде:

Општинска административна такса у износу од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_динара се уплаћује на рачун бр.**840-742251843-73** корисник Буџет општине Врњачка Бања позив на број **97 92-115-08082**, сврха дознаке „Општинска административна такса“,