



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА
ПОРЕСКА УПРАВА

Регионално одељење _____
Филијала/Експозитура _____
Број: _____
Датум: _____
Место: _____

Предмет: Захтев за издавање пореског уверења о измиреним обавезама

ПОДАЦИ О ПРАВНОМ/ФИЗИЧКОМ ЛИЦУ

Фирма – пословно име (пуна ознака)/Име и презиме физичког лица

ПИБ _____
Матични број _____
Адреса _____, ул. _____, број _____

Уверење је потребно ради:

1. овере здравствене књижице за оснивача/власника предузећа
2. остваривања права из области финансијске подршке породици са децом
 - 2.1. накнаде за време породилског одсуства
 - 2.2. одсуства са рада ради неге детета
 - 2.3. одсуства са рада ради посебне неге детета
 - 2.4. дечијег додатка
3. остваривања права из области социјалне заштите – право на материјално обезбеђење
4. учествовања на тендеру
5. подношења захтева за кредит код банке
6. добијања визе
7. _____

Подаци о лицу које подноси захтев за издавање пореског уверења

Име и презиме _____
ЈМБГ _____
Број личне карте _____ издата од _____
Место пребивалишта, адреса _____

ТАКСА СЕ ПЛАЋА ЗА УВЕРЕЊА под ред. Бр. 4.5.6. у износу од 560,00 динара на рачун 840 - 742 221 843 – 57, са позивом на број одобрења 97

У _____,
Дана _____

Подносилац захтева
(М.П.) _____