|  |
| --- |
| C:\Users\mjovic\Desktop\veliki grb-02.png |
| **РЕПУБЛИКА СРБИЈА** | |
| **ГРАД ВРАЊЕ**  **градска управа** | |
| **Одељење за буџет и финансије**  **одсек локалне пореске администрације** | |

ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОРЕСКОГ УВЕРЕЊА ПРАВНОМ/ФИЗИЧКОМ ЛИЦУ

На основу члана 24. Закона о пореском поступку и пореској администрацији („Службени гласник РС“ број 80/2002...47/2013,68/14,105/14, 112/2015, 15/16 и 108/16) и чл. 29. Закона о општем управном поступку захтевам да ми издате пореско уверење ради:

Уверење је потребно ради:

1. остваривања права из области финансијске подршке породици са децом

1.1. накнаде за време породиљског одсуства

1.2. одсуства са рада ради неге детета

1.3. одсуства са рада ради посебне неге детета

1.4. 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(име и презиме/физичког лица/пословно име правног лица/предузетника или подносиоца захтева), ЈМБГ/ПИБ и МБ (за правно лице) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уз захтев достављам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РБ** | **Документа** | **Форма документа** |
| **1** | Доказ о уплати локалне административне таксе (осим у случајевима када је прописано да се такса не плаћа односно да постоји ослобађање од плаћања таксе) | Оригинал/оверена копија |

**Напомене:**

Градска управа је дужна да реши предмет одмах а најкасније у року од 1 дана од дана достављања уредног захтева

**Таксе/накнаде:**

Локална административна такса у износу од 265,00 динара се уплаћује на текући рачун број 840-742241843-03 са позивом на број 97 47-114, сврха дознаке „локална административна такса“,

Место и датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса

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

Број личне карте

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

Контакт телефон

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

Потпис потпис (и печат за правно лице)

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