РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД ПАНЧЕВО
ГРАДСКА УПРАВА
СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА ПОРЕСКУ АДМИНИСТРАЦИЈУ

Предмет: Захтев за издавање пореског уверења о измиреним јавним приходима

1..ПОДАЦИ О ЛИЦУ ЗА КОЈЕ СЕ ТРАЖИ ПОРЕСКО УВЕРЕЊЕ

Име и презиме_____

Име оца:_____, ЈМБГ:_____ПИБ(уколико је подносилац захтева власник радње):_____

Број личне карте _____ издата од _____

Место пребивалишта-боравишта,адреса_____

Телефон:___/_____,

Уверење је потребно ради :

1. остваривање права из социјалног осигурања, друштвене бриге о деци, социјалне заштите, борачко-инвалидске заштите и заштите цивилних инвалида рата-**ослобођено плаћања административне таксе**
2. остваривање права на умањење катастарског прихода због елементарних непогода, биљних болести, штеточина и других ванредних догађаја-**ослобођено плаћања административне таксе**
3. остваривање законом прописаних пореских подстицаја и ослобођења код плаћања јавних прихода-**ослобођено плаћања административне таксе**
4. регулисање војне обавезе-**ослобођено плаћања административне таксе**
5. заснивање радног односа и остваривање права по том основу - **ослобођено плаћања административне таксе**
6. учествовања на тендеру
7. преноса средстава у иностранство са пословног рачуна нерезидента
8. учествовања на јавном позиву за добијање подстицаја
9. подношење захтева за кредит код банке
10. добијања визе
11. пријава закупа стана
12. ради брисања обвезника из прописаног регистра
13. _____

2.ПОДАЦИ О ОВЛАШЋЕНОМ ЛИЦУ КОЈЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОРЕСКОГ УВЕРЕЊА:

Име и презиме _____ЈМБГ_____,

Број личне карте_____издата од_____

Место пребивалишта, адреса _____

НАПОМЕНА:
За подизање уверења, неопходно је да овлашћено лице достави овлашћење

ПРИЛОГ:

- **доказ о уплати градске административне таксе у корист буџета града Панчева на рачун број: 840-742241843-03, број модела 97 са позивом на број 02-226 у износу од 321,00 динара за лица која се налазе у евиденцији Секретаријата**

- **доказ о уплати градске административне таксе у корист буџета града Панчева на рачун број: 840-742241843-03, број модела 97 са позивом на број 02-226 у износу од 348,00 динара за лица која се не налазе у евиденцији Секретаријата**

У _____,

Дана_____20___.год.

Образац примио

_____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(М.П.) _____