

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА
ВОЈВОДИНА
Општина Инђија
Општинска управа
Одељење за утврђивање и
наплату јавних прихода
Број: _____
Дана: _____
Инђија
Цара Душана 1
Тел/факс: 022/510-024
e-mail:porez@indjija.net

Предмет: Захтев за издавање пореског уверења о измиреним јавним приходима

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.) регистрације моторног возила
- 2.) овере здравствене књижице (власник радње, пољопривредник, свештеник, верски службеник)
- 3.) остваривања права из области финансијске подршке породици са децом
 - 3.1. накнада за време породилског одсуства
 - 3.2. одсуства са рада ради неге детета
 - 3.3. одсуства са рада ради посебне неге детета
 - 3.4. дечијег додатка
- 4.) остваривање права из области социјалне заштите – право на материјално обезбеђење
- 5.) учествовања на тендеру
- 6.) подношења захтева за кредит код банке
- 7.) добијања виза
- 8.) _____

Подаци о овлашћеном лицу које подноси захтев за издавање пореског уверења

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

Прилог:

- доказ о уплати општинске административне таксе у износу од _____ динара

У Инђији,
Дана _____ 2009. године

Подносилац захтева

Образац примио
