

**Република Србија**

**Аутономна Покрајина Војводина**

**Град Суботица**

**Г Р А Д С К А У П Р А ВА**

**СЕКРЕТАРИЈАТ ЛОКАЛНЕ**

**ПОРЕСКЕ АДМИНИСТРАЦИЈЕ**

**С у б о т и ц а**

**Трг слободе 1**

**Предмет : Захтев за издавање пореског уверења**

**1. -о измиреним јавним приходима**

**2.- о задужењу порезом на имовину**

Подаци о лицу за које се тражи пореско уверење

Име и презиме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име оца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ( уколико је подносилац захтева власник радње ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број личне карте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_издата од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место пребивалишта–боравишта, адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уверење је потребно ради:

1. рефундације ПДВ-а за куповину првог стана
2. ослобађања пореза на пренос апсолутних права за куповину првог стана
3. остваривање 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. остваривање права из области социјалне заштите – право на материјално обезбеђење
5. учествовања на тендеру
6. подношења захтева за кредит код банке
7. добијања визе
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Име и презиме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бр.л.к. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ издата од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место пребивалишта , адреса

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

Прилог : -доказ о уплати градске административне таксе у износу од **350,00** динара на жиро рачун **840-742241843-03** позив на број **97 31-236-09693**.

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ . год. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( подносилац захтева )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (контакт телефон )