



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА  
ПОРЕСКА УПРАВА

Регионално одељење \_\_\_\_\_  
Филијала/Експозитура \_\_\_\_\_  
Број: \_\_\_\_\_  
Датум: \_\_\_\_\_ 20\_\_ . године  
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 620,00 динара на рачун 840-742 221 843 – 57, са позивом на број одобрења**

У \_\_\_\_\_,  
Дана \_\_\_\_\_ 20\_\_ . год.

Подносилац захтева

(М.П.) \_\_\_\_\_