



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД КИКИНДА  
СЕКРЕТАРИЈАТ ЛОКАЛНЕ  
ПОРЕСКЕ АДМИНИСТРАЦИЈЕ  
ТРГ СРПСКИХ ДОБРОВОЉАЦА 12  
23300 КИКИНДА

**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, 108/16, 95/18, 144/20 и 96/21) и чл. 29. Закона о општем управном поступку захтевам да ми издате пореско уверење ради:

1. остваривања права из области финансијске подршке породици са децом
  - 1.1. накнаде за време породилског 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. затварање радње
7. \_\_\_\_\_

(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 свих неопходних података.

**Таксе:** Локална административна такса у износу од **145,00** динара се уплаћује на текући рачун број: **840-742241843-03**, корисник „Буџет Града Кикинде“, позив на број **35-215**, сврха дознаке „локална административна такса“.

Место и датум \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Број личне карте \_\_\_\_\_

Контакт телефон \_\_\_\_\_

Потпис \_\_\_\_\_