**Република Србија**

**Град Кикинда**

**Градска управа**

**Секретаријат локалне пореске администрације**

**З А Х Т Е В**

**ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА ФИЗИЧКОМ ЛИЦУ**

* Да се налази у евиденцији као обвезник по основу изворних јавних прихода на територији Града Кикинде и да су обавезе измирене
* Да се налази у евиденцији као обвезник пореза на имовину физичких лица и за које непокретности
* Да се не налази у евиденцији као обвезник по основу изворних јавних прихода на територији Града Кикинде
* О висини дуговане обавезе.

***Подаци о лицу за које се тражи уверење:***

Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, JMBG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контакт телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Е-маил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Сврха издавања уверења:***

1. Остваривање права из области социјалне и дечије заштите,
2. Ослобађање плаћања судских трошкова,
3. Остваривање права на субвенцију или подстицај,
4. Регулисање стамбеног питања,
5. Продаја/откуп непокретности,
6. Остваривање права при куповини првог стана,
7. Регулисање кредита,
8. Регулисање студентских питања,
9. Учешће на конкурсу,
10. Доказ код иностраних органа,
11. Добијање визе,
12. Личне сврхе,
13. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(остало)

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

Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место пребивалишта, адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Е-маил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Прилог:***

- Доказ o уплати административне таксе по Тарифном броју 1 Одлуке о локалним административним таксама („Сл. лист општине Кикинда“, бр. 7/2009 и „Сл. лист града Кикинде“, бр. 22/2016 и 33/2018), у износу од 145,00 динара, која се уплаћује на рачун број: 840-742241843-03 Градске административне таксе, по моделу 97 са позивом на број 77-215-08496.

- Овлашћење о заступању

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Подносилац захтева**

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_. године

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