

Потврда

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

ПОРЕСКА УПРАВА _____

Број: _____

Датум: _____

На захтев _____ из _____ за
потребе остваривања права на остале накнаде по основу рођења и неге и посебне неге детета
утврђеног чланом 17. Закона о финансијској подршци породици са децом ("Службени гласник РС",
бр. 113/17 и 50/18)

Потврђујемо да је _____ из _____
лице које самостално обавља делатност _____
ПИБ _____ МБ _____ за период од _____ до _____
има плаћене доприносе по месецима:

	месец	Основица на коју су плаћени доприноси за обавезно социјално осигурање
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		

Потврђујемо да _____ из _____
као пољопривредни осигураник _____ ЈМБГ _____
за период од _____ до _____ има плаћене доприносе по месецима:

	месећ	Основица на коју су плаћени доприноси за пензијско и инвалидско осигурање
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ
