

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 доприноси по месецима:

	месец	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
