

**ЗАХТЕВ ЗА МИРОВАЊА И ОТПИС ДУГА ПО ОСНОВУ ДОПРИНОСА**

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА		ПРИМАЛАЦ	
ПИБ/ЈМБГ _____		(Место за баркод)	
НАЗИВ ФИРМЕ/ИМЕ И ПРЕЗИМЕ _____		Датум пријема: _____	
Ул. и бр. _____		РЕПУБЛИКА СРБИЈА МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА ПОРЕСКА УПРАВА	
(пошт. број) _____ (назив места) _____			
		Филијала/ЦВНО _____ Ул. и бр. _____	
		(пошт. број) _____ (назив места) _____	

**ПРЕДМЕТ:** Захтев за утврђивање мировања и отпис дуга по основу доприноса за обавезно здравствено осигурање

На основу чл. 8. и 9. Закона о мировању и отпису дуга по основу доприноса за обавезно здравствено осигурање ("Службени гласник РС", број 102/08 - у даљем тексту: Закон), подносим Министарству финансија - Пореској управи, Филијали \_\_\_\_\_ захтев за утврђивање мировања и за отпис дуга по основу доприноса за обавезно здравствено осигурање, са стањем на дан 31.12.2008. године, у укупном износу од \_\_\_\_\_ динара, по следећим рачунима за уплату јавних прихода:

р. бр.	рачун ЈП	износ главног дуга	износ камата	укупно
1	2	3	4	5 = 3 + 4
	УКУПНО			

\*) Ради утврђивања мировања и отписа дуга по основу доприноса за обавезно здравствено осигурање, у прилогу овог захтева достављам следећу документацију:

- 1) Списак од \_\_\_\_\_ осигураника из члана 9. став 2. Закона, са податком о матичној филијали по послодавцу и осигуранику;
- 2) Списак од \_\_\_\_\_ чланова породице (породица) осигураника, са податком о матичној филијали по послодавцу и члану породице осигураника

У \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. године

(М.П.)

Подносилац захтева

\*) Уплатилац доприноса који има запослене (послодавац) у овом делу захтева заокружује редни бр. 1) и 2) и уноси тачан број осигураника и чланова породице осигураника, а осигураник физичко лице у овом делу захтева заокружује редни број 2) и уноси тачан број чланова породице осигураника