

	Република Српска	Образац 1001	БАР КОД
	Министарство финансија Пореска управа	Захтјев за издавање пореске картице	

Одјељак 1 – Подаци о пореском обвезнику

1) ЈМБ/ЛИБ												4) Врста захтјева		Бар код основног захтјева:								
												<input type="checkbox"/> Основни	<input checked="" type="checkbox"/> Измјењени									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	5) Шифра општине		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
2) Име и презиме												6) Телефон		8) Порески период:								
Петар Петровић												xxx / xxx - xxx		Од								
3) Адреса												7) Е-mail адреса		До								
Ул. _____												_____@_____		01 / 09 / 2015								
														31 / 12 / 2015								

Одјељак 2 – Подаци о послодавцу

1) ЛИБ												4) шифра општине		6) Телефон	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	xxx		xxx / xxx - xxx	
2) Назив послодавца															
ДОО „ _____ “															
3) Адреса												7) Е-маил адреса			
Ул. _____												_____@_____			

Одјељак 3 - Подаци о издржаваним члановима

Р. бр.	Име и презиме супружника, дјетета, родитеља или другог издржаваног члана	ЈМБ издржаваног члана	Уписати ознаку издржаваног члана: 1-дијете млађе од 18 2-дије.старије од 18 3-супружник 4-родитељи	Број мјесеци издржавања
1	нпр. Дијете млађе од 18	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	1	4
2	нпр. Супружник	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	3	4
3				
9	Укупан број мјесеци издржавања			8

Одјељак 4 – Умањење пореске основице

Р. бр.	Основ умањења	Износ умањења
1)	Издравани чланови (1/12 из чл. 9 ст. 1. тачка а. Закона) x (ред 9 Одјељка 3)	600
2)	Камата на стамбени кредит	-
3)	Уплаћени пензијски допринос за добровољно пензијско осигурање Премија животног осигурања	400
4)	Укупно умањење основице (1+2+3)	1000

Изјава и потпис пореског обвезника

Овјера

Овјера Пореске управе

Изјава: Под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да су сви подаци у овом захтјеву потпуно тачни и вјеродостојни		Датум пријема	
Име и презиме пореског обвезника		Име и презиме пореског службеника	
Петар Петровић			
Потпис пореског обвезника / лица		Потпис овлашћеног лица које је вршило обраду	
_____		_____	
Име и презиме лица које је поднијело захтјев		Датум обраде	
Петар Петровић		_____	
Потпис лица које је поднијело захтјев		Одобрено	
_____		_____	
		Није одобрено	

		МП	

