

	<p>Република Српска Министарство финансија Пореска управа</p>	<p>Образац 1001 Захтјев за издавање пореске картице</p>	<p>БАР-КОД</p>
--	---	---	----------------

Одјељак 1 – Подаци о пореском обвезнику

1) ЈМБ/ЈИБ:	4) Врста захтјева: <input type="checkbox"/> Основни <input type="checkbox"/> Измијењени	Бар-код основног захтјева (попуњава се само код подношења измијењеног захтјева):
	5) Шифра општине/града: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2) Име и презиме:	6) Телефон:	8) Порески период:
3) Адреса:	7) E-mail адреса:	Од <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> /20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> До <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> /20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Одјељак 2 – Подаци о послодавцу

1) ЈИБ/ЈМБ:	4) Шифра општине: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5) Телефон:
2) Назив послодавца:		
3) Адреса:	6) E-mail адреса:	

Одјељак 3 - Подаци о издржаваним члановима

Р. бр.	Име и презиме супружника, дјетета, родитеља	ЈМБ издржаваног члана	Уписати ознаку издржаваног члана: 1 – дијете 2 – супружник 3 – родитељи	Број мјесеци издржавања
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9	Укупан број мјесеци издржавања			

Одјељак 4 – Умањење пореске основице

Р. бр.	Основ умањења	Износ умањења
1)	Издравани чланови (1/12 из члана 10. став 3. тачка 2. Закона) · (р. бр. 9. Одјељка 3)	
2)	Камата на стамбени кредит	
3)	Уплаћени пензијски допринос за добровољно пензијско осигурање	
4)	Уплаћене премије животног осигурања	
5)	Укупно умањење основице (1 + 2 + 3 + 4)	

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:	Датум пријема		
		Име и презиме пореског службеника		
Име и презиме пореског обвезника		Потпис овлашћеног лица које је вршило обраду		
Потпис пореског обвезника/лица		Датум обраде	М. П.	
Име и презиме лица које је поднијело захтјев		Одобрено		
Потпис лица које је поднијело захтјев		Није одобрено		