

**ЗАХТЕВ ЗА СТИЦАЊЕ ПРАВА НА УПЛАТУ ДОПРИНОСА ЗА ПЕНЗИЈСКО, ИНВАЛИДСКО И
ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ ЗА ЛИЦЕ КОЈЕ ЈЕ СТЕКЛО СТАТУС ЛИЦА КОЈЕ САМОСТАЛНО ОБАВЉА
УМЕТНИЧКУ ИЛИ ДРУГУ ДЕЛАТНОСТ У ОБЛАСТИ КУЛТУРЕ**

I. ОСНОВНИ ПОДАЦИ

1. Подаци о подносиоцу пријаве

Име и презиме подносиоца захтева

Пребивалиште подносиоца захтева (насељено место, улица и кућни број)

ЈМБГ : _____

Број телефона и број мобилног телефона

E-mail адреса

II. ПРИЛОЗИ

1. Уверење надлжног репрезентативног удружења у култури о признавању статуса лица које самостално обавља уметничку или другу делатност у области културе;
2. Изјаву о броју чланова домаћинства оверена код нотара
3. Уверење Фонда пензијског и инвалидског осигурања о пријавама и одјавама и о основу осигурања. ;
4. Потврду Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање да није осигуран по другом основу.
5. Уверење надлежне Пореске управе да лице не обавља другу самосталну делатност осим у области културе.
6. Решење надлежне Пореске управе о утврђивању аконтационог задужења доприноса за социјално осигурање за текућу годину.
7. Уверење ПУ о месту пребивалишта за последњих десет година од дана подношења захтева.
8. Уверење Локалне пореске администрације (за све пунолетне чланове домаћинства) о пријави

пореза на непокретну имовину; односно да се не задужује порезом на имовину.

Докази из става 1. овог члана не могу бити старији од шест месеци.

Место и датум:

Потпис подносиоца захтева
