

**ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД
ГРАДА НОВОГ САДА**

Нови Сад, Змај Огњена Вука 13

Тел: 021/210-1400

e-mail: novisad.csr@minrzs.gov.rs

Интерно – Уверење из евиденције издржаваних лица



МОЛБА

Молим да ми се изда уверење да се не налазим у Евиденцији издржаваних лица, које ми је потребно ради

_____ (сврха)

Рођен/а сам _____ у _____

Од оца _____ и мајке _____
(име и презиме) (име, презиме и девојачко презиме)

У браку сам са _____
(име, презиме и датум рођења)

Отац сам _____
(навести име, презиме и датум рођења деце)

Ослобођено плаћања таксе на основу члана 19 Закона о републичким таксама („Сл. гласник РС“ број 43/2003, 51/2003, 61/2005, 5/2009, 54/2009, 50/2011, 93/2012, 65/2013 други закон, 83/2015, 112/2015, 113/2017, 3/2018 исправка, 90/2019 исправка, 144/2020, 138/2022).

Нови Сад, дана _____

ПОДНОСИЛАЦ МОЛБЕ:

_____ (потпис)

_____ (Бр. ЛК и место издавања)

_____ (број телефона)