

ПРИЛОГ- ОБРАСЦИ

Образец БПС

БАРАЊЕ ЗА ПОВРАТ НА УПЛАТЕНИ СРЕДСТВА

1. Назив на обврзникот (барателот) _____

2. Адреса на обврзникот (барателот) _____

3. Единствен даночен број / матичен број на обврзникот (барателот)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Лице за контакт

5. Телефон за контакт

6. Фолио број

7. Датум на уплата

8. Периодот за кој се однесува повратот на придонесот

9. Осигуреници за кои се врши поврат на придонес

Бр.	Идентификација на осигуреници			Износ
	МБГ	Презиме	Име	
ВКУПНО:				

10. Се бара поврат на сите уплатени средства во износ од _____ денари.

11. Причина за поврат на средствата за придонес

Потребни документи:

- фотокопија од налогот за плаќање со кој е извршено плаќањето;
- фотокопија од дневниот извод за промени и состојба на сметката на обврзникот (барателот), од денот кога е извршена уплатата;
- друго;

Датум и место на поднесување

Потпис и печат