



ЈЕДИНСТВЕНА РЕГИСТРАЦИОНА ПРИЈАВА ОСНИВАЊА ПРАВНИХ ЛИЦА И ДРУГИХ СУБЈЕКТА И РЕГИСТРАЦИЈЕ У ЈЕДИНСТВЕНИ РЕГИСТАР ПОРЕСКИХ ОБВЕЗНИКА

* НАПОМЕНА:

Уз ЈРППС правна лица, која ће обављати привредну делатност, могу поднети ПРИЈАВУ ЗА ЕВИДЕНТИРАЊЕ ОБВЕЗНИКА ПОРЕЗА НА ДОДАТУ ВРЕДНОСТ, а предузетник и ЗАХТЕВ ДА ПОРЕЗ НА ПРИХОДЕ ОД САМОСТАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ ПЛАЋА НА ПАУШАЛНО УТВРЂЕН ПРИХОД.

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ РЕГИСТАР ПРИВРЕДНИХ СУБЈЕКТА | ☐ РЕГИСТАР СТРАНИХ УДРУЖЕЊА | ☐ РЕГИСТАР УДРУЖЕЊА, ДРУШТАВА И САВЕЗА У ОБЛАСТИ СПОРТА |
| ☐ РЕГИСТАР СТЕЧАЈНИХ МАСА | ☐ РЕГИСТАР ЗАДУЖБИНА И ФОНДАЦИЈА | ☐ РЕГИСТАР ПРИВРЕДНИХ КОМОРА |
| ☐ РЕГИСТАР УДРУЖЕЊА | ☐ РЕГИСТАР ПРЕДСТАВНИШТАВА СТРАНИХ ЗАДУЖБИНА И ФОНДАЦИЈА | ☐ РЕГИСТАР ПРЕДСТАВНИШТАВА СТРАНИХ ПРИВРЕДНИХ КОМОРА |
| ☐ РЕГИСТАР ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА | | |

Пријаву подносим непосредно у Агенцији и захтевам да ми се изда потврда о поднетој пријави: ☐

* НАПОМЕНА:

Уколико се пријава подноси због одбацивања раније поднете пријаве, потребно је да подносилац упише број претходно одбачене пријаве.

Пријава се подноси због одбацивања претходне пријаве број:

НАЗИВ:

Број потврде о извршеној резервацији назива
(уписује се само ако је извршена резервација назива):

МЕСТО ЗА БАРКОД
додељује АПР

ДОСТАВЉАЊЕ ПИСМЕНОГ ОТПРАВАК ОДЛУКЕ РЕГИСТРАТОРА

* НАПОМЕНА:

Увид у садржај одлуке регистратора може се извршити преко интернет стране АПР-а, а писмени отправак одлуке доставља се искључиво на изричит захтев подносиоца.

Захтевам да писмени отправак одлуке регистратора буде достављен на **један** од следећих начина:

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Поштом на адресу подносиоца у Републици Србији | ☐ Поштом на адресу седишта | ☐ Лично у ОЈ АПР-а: <input type="text"/> |
| ☐ Поштом на адресу за пријем поште | ☐ Лично у седишту АПР-а у Београду | ☐ Електронском поштом: <input type="text" value="(у припреми)"/> |

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ

Име:	Презиме:
ЈМБГ/ Евиденцијски број (за странце):	Број пасоша странца или личне карте странца и држава издавања:

*уносом ЈМБГ/броја пасоша подносиоцу се омогућава претрага статуса пријаве по подносиоцу на интернет страни АПР-а.

Адреса подносиоца (у Републици Србији):

Општина:	Број и назив поште:
Место:	Број и слово:
Улица:	Спрат и број стана:

Контакт подаци подносиоца пријаве:

Телефон:	Е-пошта:
-------------------------------	-------------------------------

Потписивањем регистрационе пријаве подносилац одговара
за тачност унетих података.

Потпис подносиоца пријаве:

* НАПОМЕНА:

Од 1. октобра 2018. године привредна друштва и предузетници немају обавезу да употребљавају печат у пословним писмима и другим документима.

ПОДАЦИ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ

Назив:

Седиште:

Град/место:

Општина:

Улица:

Број и слово:

Спрат и број
стана:

Број и назив
поште:

Скраћени назив (ако је прописан оснивачким актом):

Назив на језику националне мањине (ако је прописан оснивачким актом):

Језик:

Назив:

Назив на страном језику (ако је прописан оснивачким актом):

Језик:

Назив:

Облик здравствене установе:

- ☐ Здравствена установа у јавној својини
- ☐ Здравствена установа у приватној својини

Врста здравствене установе:

- ☐ Дом здравља;
- ☐ Здравствена установа поликлиника;
- ☐ Апотекарска установа;
- ☐ Болница (општа и специјална);
- ☐ Општа
- ☐ Специјална
- ☐ Здравствени центар;
- ☐ Завод:
- ☐ Завод за здравствену заштиту студената
- ☐ Завод за ургентну медицину
- ☐ Завод за палијативно збрињавање
- ☐ Завод за плућне болести и туберкулозу
- ☐ Завод за лабораторијску дијагностику
- ☐ Завод за јавно здравље
- ☐ Завод за медицину рада
- ☐ Завод за психофизичке поремећаје и говорну патологију
- ☐ Завод за здравствену заштиту радника
- ☐ Завод за геријатрију и палијативно збрињавање
- ☐ Завод за денталну медицину
- ☐ Завод за кожне и венеричне болести
- ☐ Завод за радиолошку дијагностику
- ☐ Завод за трансфузију крви
- ☐ Завод за судску медицину
- ☐ Завод за биоциде и медицинску екологију
- ☐ Завод за јавно здравље;
- ☐ Клиника;
- ☐ Институт;
- ☐ Клиничко - болнички центар;
- ☐ Универзитетски клинички центар;
- ☐ Војна здравствена установа или санитетска јединица и установа у Војсци Србије, у складу са посебним законом.

Шифра и назив делатности здравствене установе:

--	--	--	--

шифра делатности

назив делатности

Контакт подаци здравствене установе:

Телефон:

Е-пошта:

Фах:

Интернет адреса:

ПОДАЦИ О ДИРЕКТОРУ / ЛИЦУ ОВЛАШЋЕНОМ ЗА ЗАСТУПАЊЕ

У случају регистрације више директора / лица овлашћених за заступање попунити више примерака стране 5.

☐ Директор ☐ Лице овлашћено за заступање

Име:

ЈМБГ
(лични број
за странца):

Презиме:

Број пасоша и
држава издавања
(за странца):

☐ Директор ☐ Лице овлашћено за заступање

Име:

ЈМБГ
(лични број
за странца):

Презиме:

Број пасоша и
држава издавања
(за странца):

☐ Директор ☐ Лице овлашћено за заступање

Име:

ЈМБГ
(лични број
за странца):

Презиме:

Број пасоша и
држава издавања
(за странца):

☐ Директор ☐ Лице овлашћено за заступање

Име:

ЈМБГ
(лични број
за странца):

Презиме:

Број пасоша и
држава издавања
(за странца):

ПОДАЦИ О ОСНИВАЧКОМ АКТУ И СТАТУТУ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ

Датум доношења оснивачког акта:

дан	месећ	година

Датум доношења статута:

дан	месећ	година

Број и датум доношења решења надлежног Министарства о испуњености прописаних услова за обављање здравствене / апотекарске делатности:

--

дан	месећ	година

НЕДЕЉНИ РАСПОРЕД РАДА, ПОЧЕТАК И ЗАВРШЕТАК РАДНОГ ВРЕМЕНА У ЗДРАВСТВАНОЈ УСТАНОВИ

--

ПОДАЦИ О ОГРАНКУ / ОРГАНИЗАЦИОНОЈ ЈЕДИНИЦИ ИЗВАН СЕДИШТА

*** НАПОМЕНА:***У зависности од броја огранака користити потребан број примерака стране 7.*☐ Огранак☐ Организациона јединица изван седишта**Назив:****Адреса:**

Град/место:

Општина:

Улица:

Број и слово:

Врста:

Делатност:

☐ Огранак☐ Организациона јединица изван седишта**Назив:****Адреса:**

Град/место:

Општина:

Улица:

Број и слово:

Врста:

Делатност:

НАПОМЕНА:

Поље означено звездицом (*) је обавезно поље.

КОНТАКТ ПОДАЦИ ЗА ПОРЕСКУ УПРАВУ

*Број телефона (обавезан податак):

Фиксни:

Мобилни:

*(обавезно унети један од телефонских бројева)

Адреса за пријем електронске поште (опциони податак):

*НАПОМЕНА:

Пореска управа врши провере доступности новооснованих привредних субјеката у циљу ефикасне комуникације са пореским обвезницима и од велике је важности да подаци који су наведени у пријави за регистрацију буду тачни, односно порески обвезник је дужан да буде доступан на адреси седишта и да поступа у складу са одредбама члана 25. Закона о пореском поступку и пореској администрацији ("Сл. Гласник РС" број 80/02...86/2019). Уколико се у поступку контроле и провере регистрационих података утврди да нису испуњени услови из тачке 1) и 3) поменутог члана Закона, Пореска управа ће донети меру привременог одузимања ПИБ - а у складу са одредбом члана 26. став 13. Закона о пореском поступку и пореској администрацији.

ПДВ ЕВИДЕНТИРАЊЕ ☐ ДА

На основу одредбе члана 33. Закона о порезу на додату вредност („Сл. гласник РС“, 84/04...72/2019 и 8/2020 - усклађени дин. изн.),

ПОДНОСИМ ПРИЈАВУ ЗА ЕВИДЕНТИРАЊЕ ОБВЕЗНИКА ПОРЕЗА НА ДОДАТУ ВРЕДНОСТ

1.1. У наредних 12 месеци достављам процену укупног промета у износу од динара (уписати износ без децимала)

*(обавезно унети податак у износу од најмање 8.000.001,00 динара или више)

1.2. У наредном периоду ћу обављати следеће делатности:

- | | | | | |
|--------|----------------------|-----------------------------|----------------------|--|
| 1.2.1. | <input type="text"/> | (шифра претежне делатности) | <input type="text"/> | (проценат обављања претежне делатности); |
| 1.2.2. | <input type="text"/> | (шифра додатне делатности) | <input type="text"/> | (проценат обављања додатне делатности); |
| 1.2.3. | <input type="text"/> | (шифра додатне делатности) | <input type="text"/> | (проценат обављања додатне делатности). |

*(име, презиме и потпис подносиоца захтева)

На основу достављене пријаве, Пореска управа спроводи поступак евидентирања обвезника пореза на додату вредност, сходно одредбама чл. 33. и 38. Закона о порезу на додату вредност.

Пореска управа у ПДВ регистар евидентира првобитно отворен рачун пореског обвезника у пословној банци који се преузима из Регистра ималаца рачуна НБС, а који се користи у сврху извршења повраћаја вишеплаћеног ПДВ.

УПИС ЗАБЕЛЕЖБЕ

Документација која се прилаже уз пријаву усклађивања здравствене установе:

- ☐ Акт о оснивању (потписи оснивача на акту о оснивању здравствене установе у приватној својини се оверавају у складу са законом);
- ☐ Статут и сагласност надлежног органа на статут за здравствене установе у јавној својини;
- ☐ Решење надлежног Министарства о испуњености прописаних услова за обављање здравствене / апотекарске делатности;
- ☐ Одлука о именовању директора односно лица овлашћеног за заступање;
- ☐ Фотокопија личне карте, пасоша, личне карте за странца или извода из надлежног регистра као документ о идентитету оснивача, директора односно лица овлашћеног за заступање;
- ☐ Одлука о образовању огранка односно организационе јединице ван седишта здравствене установе, ако није образован статутом;
- ☐ Одлука оснивача / извод из акта надлежног органа којим се одређује недељни распоред рада, почетак и завршетак радног времена у здравственој установи;
- ☐ Друге исправе утврђене законом;
- ☐ Доказ о уплати прописане накнаде.