

**ЗАХТЕВ
ЗА РЕФУНДАЦИЈУ ПДВ-а**

**МИНИСТАРСТВО РАДА И
СОЦИЈАЛНЕ ПОЛИТИКЕ**
Сектор за заштиту особа са инвалидитетом
11000 Београд
Немањина 22-26

Молимо Вас да извршите рефундацију плаћеног ПДВ-а у износу од _____ динара, за увоз моторног возила марке _____ по јединственој царинској исправи (ЈЦИ) број _____ од _____ године и потврди Министарства рада и социјалне политике број _____ од _____ године.

Ја, _____ (име и презиме подносиоца захтева - штампаним словима) из _____ (адреса), јмбг _____, број личне карте _____, издате од _____, дана _____, подносим захтев за рефундацију пореза на додату вредност за свој рачун - у име (непотребно прецртати) _____, као његов/њен законски заступник по овлашћењу/ потврди _____ (надлежног органа) број _____, од _____ године.

_____ 20__ . године

Потпис подносиоца захтева

Прилог:

- фотокопија личне карте
- ЈЦИ оверена од надлежне царинарнице
- примерак потврде МРСП на којој је царинарница потврдила да је ПДВ плаћен
- овлашћење/потврда надлежног органа*

* Потврда надлежног органа је овлашћење оверено у општини или Суду или потврда надлежног Центра за социјални рад уколико је реч о вишеструко ометеном детету у отвореној заштити