

**РЕПУБЛИЧКИ ЗАВОД ЗА
ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ**
Филијала _____
Испостава _____
Број:
Датум:

ИЗЈАВА О ПРИХОДИМА ЗА УТВРЂИВАЊЕ ЦЕНЗУСА

1. Ради издавања, односно овере здравствене књижице на основу члана 9. Правилника о месечном износу прихода као цензусу за стицање својства осигураника („Службени гласник РС“, број 112/06), изјављујем под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, да сам:

- 1.1. незапослено лице,
- 1.2. социјално угрожено лице,
- 1.3. избегло, односно прогнано лице коме је надлежни републички орган утврдио статус избеглог, односно прогнаног лица из бивших република СФРЈ са боравиштем на територији Републике Србије.*

(*заокружити одговарајући број)

2. Изјављујем да:

- 2.1. живим сам и не остварујем приходе
- 2.2. живим сам и остварујем приходе од _____
у износу од _____ динара.*

(* заокружити одговарајући број, односно попунити одговарајуће податке)

3. Изјављујем да:

- 3.1. живим у заједничком домаћинству са члановима породице и да не остварујемо приходе. Чланови породице са којима живим су:

Ред Бр.	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	ЈМБГ	СРОДСТВО
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

3.2. живим у заједничком домаћинству са члановима породице и остварујемо приходе. Чланови породице са којима живим и приходи које остварујемо су:

Ред Бр.	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	ЈМБГ	СРОДС ТВО	ПРИХОД ОД	ИЗНОС У ДИН.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

(* заокружити одговарајући број, односно попунити одговарајуће податке)

НАПОМЕНА:

-чланови породице из броја **3.** тач. 3.1. и 3.2. су: СУПРУЖНИК или ВАНБРАЧНИ ПАРТНЕР ако ванбрачна заједница траје најмање две године, ДЕЦА рођена у браку или ван брака, усвојена и пасторчад и деца узета на издржавање, као и РОДИТЕЉИ под условом да живе у заједничком домаћинству.

- под приходима из бр. **2.** тачка 2.2 и бр. **3.** тачка 3.2. сматрају се: зарада, пензија, уговорена накнада; приходи остварени од пољопривреде и шумарства, самосталне делатности, капитала, непокретности и капиталне добити.

4. Изјављујем, под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, да ја, односно чланови моје породице немамо других прихода.

Име и презиме

ЈМБГ _____

Бр. ЛК _____ издата од _____

Место, улица и број

ПОТПИС