

МЕДИЦИНСКА ШКОЛА “Др.Миша Пантић,,Ваљево

Предмет: Захтев за издавање дупликата јавне исправе (СВЕДОЧАНСТВА И ДИПЛОМЕ)

Подносим захтев за издавање дупликата сведочанстава I, II, III и IV разреда и дипломе (заокружити или подвући шта се тражи) о завршеној Медицинској школи у Ваљеву, и стеченом занимању _____,

на име _____,

/презиме, име оца и име/ -(у време школовања)

рођен-а _____ у _____.

Први разред уписан школске ____/____.год. а образовање завршено школске ____/____.год. као редован-ванредан ученик (заокружити статус).

Подносилац захтева,

Ваљево,

/Име и презиме на дан подношења захтева/
Адреса: _____

Уз захтев прилажем

1. Признанице о уплати
2. Фотокопију личне карте
3. Текст огласа

л.к.бр. _____ ПУ _____
Телефон: _____

Подигао-ла дупликат исправе: _____

****Упознат/а сам са и сагласан/на са потребом обраде података о личности у смислу одредаба Закона о заштити података о личности, у сврху поступања по овом захтеву.*

УПЛАТЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ ДУПЛИКАТА

Извршити уплату на текуће рачуне:

1. СЛУЖБЕНИ ГЛАСНИК РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ
- На жиро-рачун гласника 160-14944-58;
Дин.510,00 за један документ, (са ПДВ).

(У рубрици – СВРХА УПЛАТЕ, написати текст: Оглашавање неважећим сведочанстава I,II, III и IV разреда и дипломе (невести шта се оглашава) Медицинске школе у Ваљеву издатих на име – написати своје име и презиме)

2. РЕПУБЛИЧКА АДМИНИСТРАТИВНА ТАКСА

- Закон о реп.админ.таксама Сл.гл.РС бр.43/03,53/04,42/05,42/06, 54/08 и 5/09, 35/10, 50/11, 70/11 и 93/12, 47/13, 65/13, 45/15, 113/17, 13/18 –исправка, 95/18 и 86/19, 144/20 И 61/21).

Жиро-рачун: 840-742221843-57 модел 97 –позив наб р.68-107

Сврха уплате: реп.адимнитративна такса по тар.броју 174, тачка 1.

Прималац: Буџет републике Србије

Дин. 1000,00 (по тар.броју 174, тачка 1)

3. МЕДИЦИНСКА ШКОЛА „Др Миша Пантић,, Ваљево,
Жиро-рачун: 840-0000031302845-09 позив на број - 5101997040174231700
Сврха уплате: за издавање дупликата сведочанства / дипломе
Динара: 222,00 по једном обрасцу (документу).