



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА
ПОРЕСКА УПРАВА

Дана: _____

Место: _____

ИЗЈАВА

којом сам ја _____ сагласан/на да се од
(име и презиме)

моје прве наредне исплате зараде обустави износ од _____ динара на име
помоћи колегиници Дејани Максимовић ради лечења детета.

Уплату извршити на текући рачун Дејане Максимовић, број
340-32120371-72 Erste bank a.d.

(потпис)