



ANEX V

S A G L A S N O S T
za učešće u projektu SAMOZAPOŠLJAVANJA
branilaca i članova njihove porodice Tuzlanskog kantona

Kojom ja _____

(Prezime, ime jednog roditelja, ime, JMB)

iz _____

(Adresa prebivališta, ulica, broj, općina, grad, telefon)

Kao osoba ovlaštena za zastupanje _____

(naziv, sjedište poslovnog subjekta)

Dajem saglasnosti da:

1. Porezna uprava, porezna ispostava grada/općine _____, iz svojih operativnih evidencija u narednih 12 mjeseca, bez moje dalje saglasnosti, Ministarstvu za boračka pitanja Tuzlanskog kantona dostavlja sve moje podatke o uplaćenom porezu i doprinosima iz ličnih primanja i
2. Ministarstvo za boračka pitanja Tuzlanskog kantona ovu moju saglasnost, bez moje dalje volje i saglasnosti dostavi u Poreznu upravu, poreznoj ispostavi grad /općine na dalju realizaciju.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca punomoći

Napomena: Saglasnost mora biti ovjerena od strane nadležnog gradskog/općinskog organa uprave ili notara i predaje se kao original.