

| | |
|--|--|
| I. Podaci o nadležnoj ispostavi Porezne uprave | |
| 1. Područni ured | |
| 2. Ispostava | |
| II. Podaci o poreznom obvezniku/podnositelju zahtjeva | |
| 1. Ime i prezime | |
| 2. OIB | |
| 3. Adresa | |
| 4. Broj telefona | |

**OBRAZAC ZA PRIZNAVANJEM PRAVA U POSEBNOM POSTUPKU ZA _____.
GODINU**

III. PRIZNAVANJE PRAVA NA POREZNE OLAKŠICE U POSEBNOM POSTUPKU

Molim da mi se prizna pravo na uvećani osobni odbitak u posebnom postupku po osnovi:

III.1. Prebivališta i boravka na potpomognutim područjima i području Grada Vukovara

| Potpomognuta područja¹ i područje grada Vukovara (zaokružiti): DA NE | | | | | |
|--|-------------------|--------|--------|-----------------------|---|
| promjena prebivališta/uobičajenog boravišta tijekom godine | | | | | |
| R. br. | RAZDOBLJE | DRŽAVA | MJESTO | ULICA I KUĆNI BROJ | POTPOMOGNUTA PODRUČJA I GRAD VUKOVAR ² |
| 1. | od _____ do _____ | | | | |
| 2. | od _____ do _____ | | | | |
| 3. | od _____ do _____ | | | | |

III.2. Vlastite invalidnosti/tjelesnog oštećenja

| R. br. | RAZDOBLJE INVALIDNOSTI | | HRVI DA/NE | OZNAKA INVALIDNOSTI ³ (zaokružiti) | | POSTOTAK INVALIDNOSTI (ispunjava HRVI) |
|-----------|------------------------|----------|------------|---|----|--|
| 1. | od _____ | do _____ | | I | I* | |
| 2. | od _____ | do _____ | | I | I* | |

III.3. Uzdržavanih članova uže obitelji i/ili djece i njihove invalidnosti/tjelesnog oštećenja

| R. br. | IME I PREZIME/SRODSTVO | OIB | INVALID (I ili I*) | RAZDOBLJE KORIŠTENJA OD/DO | OSOBNI ODBITAK DIJELI SE S OSOBOM | |
|--------|---------------------------|-----|-----------------------|----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| | | | | | OIB | POSTOTAK OSOBNOG ODBITKA |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |
| 7. | | | | | | |

III.4. Plaćenih doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje i danih darovanja (iznosi u eurima i centima)

| | |
|---|--|
| PLAĆENI DOPRINOSI ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE U TUZEMSTVU | |
| DANA DAROVANJA | |
| UKUPNO | |

¹ područja jedinica lokalne samouprave razvrstanih u I. skupinu po stupnju razvijenosti prema posebnom propisu o regionalnom razvoju Republike Hrvatske

² upisuje se oznaka P1

³ oznaka invalidnosti: I' - 100% invalidnost ili pravo na tuđu pomoći i njegu zbog invalidnosti

IV. POKRETANJE POSEBNOG POSTUPKA UTVRĐIVANJA GODIŠNJEK POREZA NA DOHODAK U IME I ZA RAČUN OSTAVITELJA

Molim pokretanje posebnog postupka utvrđivanja godišnjeg poreza na dohodak u ime i za račun ostavitelja

IV.1. Podaci o poreznom obvezniku/ostavitelju

| R. br. | IME I PREZIME | OIB | DATUM SMRTI |
|-----------|---------------|-----|-------------|
| 1. | | | |

IV.2. Podaci o nasljednicima⁴

| R. br. | IME I PREZIME | OIB | IBAN BROJ RAČUNA NASLJEDNIKA | UDIO U NASLJEĐENOM DIJELU |
|-----------|---------------|-----|------------------------------|------------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

⁴ Prema podacima iz rješenja o nasljeđivanju. Upisuju se podaci onih nasljednika koji sukladno rješenju o nasljeđivanju imaju pravo na neutvrđeni iznos možebitnog potraživanja temeljem godišnjeg obračuna poreza na dohodak i prireza poreza na dohodak.

V. URAČUNAVANJE POREZA PLAĆENOG U INOZEMSTVU U POSEBNOM POSTUPKU

Molim da mi se porez plaćen u inozemstvu u posebnom postupku uračuna u tuzemni porez na dohodak

V.1. Podaci o inozemnom dohotku i porezu plaćenom u inozemstvu

| R. br. | IZVOR DOHOTKA | DRŽAVA IZVORA | IZNOS DOHOTKA | | IZNOS UPLAĆENOG POREZA U INOZEMSTVU | |
|-----------|------------------|------------------|------------------|--------------------|--|--------------------|
| | | | u stranoj valuti | u eurima i centima | u stranoj valuti | u eurima i centima |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |

VI. PRILOZI I NAPOMENE

VI.1. ZAHTJEVU PRILAŽEM SLJEDEĆE VJERODOSTOJNE ISPRAVE⁵

| | |
|-----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |

VI.2. NAPOMENE:

_____, _____ god. _____

(potpis poreznog obveznika/podnositelj zahtjeva)

⁵

za III.1. - potvrde o prebivalištu i boravku na potpomognutim područjima i području Grada Vukovara,
za III.2. - rješenja o invalidnosti donesena u skladu s posebnim propisima o mirovinskom osiguranju, zaštiti vojnih i civilnih invalida rata, socijalnoj skrbi, odgoju i obrazovanju te drugim propisima kojima je utvrđena invalidnost ili tjelesno oštećenje i/ili koji zbog invalidnosti ili tjelesnog oštećenja imaju pravo na doplatak za pomoć i njegu, odnosno pravo na osobnu invalidinu
za III.3. - izvaci i potvrde iz matice rođenih, vjenčanih i umrlih, izvaci i potvrde iz registra životnog partnerstva, potvrde o usvojenju djeteta i skrbištvu, pravomoćne sudske odluke, javne i ovjerovljene isprave, rješenja suda o plaćanju alimentacije za bivšeg bračnog i izvanbračnog druga/ životnog i neformalnog životnog partnera, izjave o omjeru (postotku) raspodjele osobnog odbitka, potvrde mjerodavnih tijela i inozemstvu i dr.
za III.4. - preslike naloga o doznavci u novcu i/ili ugovora odnosno potvrda o danim darovanjima u drugim dobrima i uslugama, preslike naloga o uplati doprinosa
za IV. - pravomoćno rješenje o nasljeđivanju
za V.1. - potvrde inozemnog poreznog tijela o uplaćenom porezu u inozemstvu ili potvrde za to ovlaštene osobe o uplaćenom porezu u inozemstvu