

## ЗАХТЕВ ЗА ОСЛОБАЂАЊЕ ОД ПЛАЋАЊА ТАКСЕ ЗА ЈАВНИ МЕДИЈСКИ СЕРВИС ПО ОСНОВУ ЧЛАНА 42. ЗАКОНА О ЈАВНИМ МЕДИЈСКИМ СЕРВИСИМА

Подносим захтев за ослобађање од плаћања таксе за јавни медијски сервис:

име и презиме подносиоца захтева									
назив улице					кућни број			број стана	
назив насељеног места									
поштански број				назив поште			ПАК (поштански адресни код)		
бројеви МЕЕ - бројеви мерила електричне енергије (ЕД број) на наведеној адреси									
ЈМБГ					контакт телефон			e-mail адреса	

Изјављујем да (заокружити):

**А** Подносилац захтева живи у једночланом домаћинству

**Б** Подносилац захтева је хранилац породице у вишечланом домаћинству

Подносилац захтева је (заокружити):

1. особа са инвалидитетом са 100% телесног оштећења;
2. особа са инвалидитетом са мање од 100% телесног оштећења, ако јој је, у складу са одредбама посебних прописа, признато право на додатак за туђу негу и помоћ;
3. лице које је трајно изгубило слух или слепо лице;
4. корисник права на новчану социјалну помоћ;
5. пензионер са минималном пензијом;
6. физичко лице корисник више мерила електричне енергије у стамбеној јединици, односно пословном простору који се не користи.

**Напомена:** Уколико се захтев односи на више мерила електричне енергије, подаци о другим мерилима електричне енергије се уносе на образцу који је прилог 1. овог захтева.

Уз захтев прилажем тражену документацију из Обавештења /одштампано на полеђини/.

у \_\_\_\_\_

Подносилац захтева

датум

име и презиме, потпис

# ОБАВЕШТЕЊЕ О ПОТРЕБНОЈ ДОКУМЕНТАЦИЈИ ЗА ОСЛОБАЂАЊЕ ОД ПЛАЋАЊА ТАКСЕ ЗА ЈАВНИ МЕДИЈСКИ СЕРВИС

Право на ослобађање од плаћања таксе за јавни медијски сервис, на основу чл. 42.ст. 1. тачке 1-6. Закона о јавним медијским сервисима, има физичко лице корисник мерила електричне енергије, које:

- живи у једночланом домаћинству, или је
- хранилац породице у вишечланом домаћинству,

(потписивањем захтева Подносилац захтева гарантује и одговоран је за тачност унетог податка) уколико је:

## 1. особа са инвалидитетом са 100% телесног оштећења

ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА:

- копија решења надлежног органа (Републички фонд пензијског и инвалидског осигурања, Покрајински фонд пензијског и инвалидског осигурања ...).

## 2. особа са инвалидитетом са мање од 100% телесног оштећења, ако јој је, у складу са одредбама посебних прописа, признато право на додатак за туђу негу и помоћ

ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА:

- копија решења надлежног органа о признавању права на додатак за туђу негу и помоћ (Републички фонд пензијског и инвалидског осигурања, Покрајински фонд пензијског и инвалидског осигурања, Центар за социјални рад...).

## 3. лице које је трајно изгубило слух или слепо лице

ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА:

- за лица која су трајно изгубила слух, копија решења надлежног органа о телесном оштећењу од 70%.  
- за слепа лица копија решења надлежног органа о телесном оштећењу 100% или копија решења о признавању права на додатак за туђу негу и помоћ.

## 4. корисник права на новчану социјалну помоћ

ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА:

- копија решења корисника права на социјалну помоћ, издата од стране Центра за социјални рад.

## 5. пензионер са минималном пензијом

ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА:

- копија решења о оствареном праву на пензију, издата од стране надлежног органа (Републички фонд пензијског и инвалидског осигурања, Покрајински фонд пензијског и инвалидског осигурања).

## 6. физичко лице корисник више мерила електричне енергије у стамбеној јединици, односно пословном простору који се не користи.

ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА:

- доказ о власништву на непокретности (копије: решења РГЗ о упису права својине или извода из Листа непокретности. За неукњижене непокретности докази су копије: последњег решења о порезу на имовину, правноснажног решења о наслеђивању или овереног уговора о стицању права својине на непокретности),  
- доказ да нико не користи објекат (изјава оверена у општини, суду или код јавног бележника-нотара),  
- доказ о потрошњи електричне енергије (последњи рачун за електричну енергију на коме постоји графикон потрошње електричне енергије за последњих годину дана или листинг потрошње електричне енергије за последњих годину дана (нулта потрошња тј потрошња од 0 до 300 kWh на годишњем нивоу).

**НАПОМЕНА:** Молимо да доставите попуњен и потписан образац захтева и потпуну документацију.

Захтев за ослобађање од плаћања таксе за јавни медијски сервис, корисник мерила електричне енергије подноси Радио-телевизији Србије, осим за мерила електричне енергије по стамбеној јединици односно пословном простору, која се налазе на територији АП Војводине, за која се захтев подноси Радио-телевизији Војводине.

## ПРИЛОГ 1.

### ЗАХТЕВА ЗА ОСЛОБАЂАЊЕ ТАКСЕ ЗА ЈАВНИ МЕДИЈСКИ СЕРВИС ПОДАЦИ О ДРУГИМ МЕРИЛИМА ЕЛЕКТРИЧНЕ ЕНЕРГИЈЕ

1.

назив улице	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	кућни број	број стана
назив насељеног места		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	назив поште	<input style="width: 100%;" type="text"/>
поштански број		ПАК (поштански адресни код)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
бројеви МЕЕ - бројеви мерила електричне енергије (ЕД број) на наведеној адреси		

2.

назив улице	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	кућни број	број стана
назив насељеног места		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	назив поште	<input style="width: 100%;" type="text"/>
поштански број		ПАК (поштански адресни код)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
бројеви МЕЕ - бројеви мерила електричне енергије (ЕД број) на наведеној адреси		

3.

назив улице	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	кућни број	број стана
назив насељеног места		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	назив поште	<input style="width: 100%;" type="text"/>
поштански број		ПАК (поштански адресни код)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
бројеви МЕЕ - бројеви мерила електричне енергије (ЕД број) на наведеној адреси		

<input style="width: 100%;" type="text"/>	_____	_____
ЈМБГ	контакт телефон	е-mail адреса

**Напомена:** Овај прилог захтева за ослобађање попуњава се и подноси уз захтев само уколико се захтев за ослобађање односи на више мерила електричне енергије. По потреби овај образац копирати.