**ПОСТУПАК ЗА ИЗДАВАЊЕ ДУПЛИКАТА СВЕДОЧАНСТАВA**

**1. Попуните захтев за издавање дупликата исправе.**

**2. Попуните уплатнице и уплатите таксе (републичка административна такса и такса за оглас) према наведеним инструкцијама:**

**ПРВА ТАКСА: Износ за уплату: 870,00 динара**

**Сврха уплате: Републичка административна такса**

**Прималац: Буџет Републике Србије**

**Рачун за уплату: 840-742221843-57**

**Модел 97 позив на број 56-014**

**3. Оглашавање неважећих исправа у ЈП Службени гласник**

**– електронском поштом у Word формату, на имејл адресу:**

**nevazece.isprave@slglasnik.com****– поштом, на адресу ЈП *Службени гласник*, Одељење огласа, Јована Ристића 1, 11000 Београд;
– лично, на адреси Јована Ристића 1, Београд, радним данима од 7.30 до 15.30, или у малопродајним објектима ЈП *Службени гласник*, oд 8.00 до 20.00**

**Уколико се оглас шаље имејлом или поштом морате приложити доказ о уплати (висина накнаде за оглашавање износи 459,00 динара; уплата се врши на текући рачун ЈП *Службени гласник*: 160-14944-58, без позива на број), примерак очитане личне карте, захтев за оглашавање и Изјаву о сагласности за обраду података из прилога овог обавештења. Све потребне податке можете наћи и на сајту ЈП *Службени гласник.***

**ШКОЛИ ДОСТАВИТЕ:**

**1. Попуњен захтев за издавање дупликата сведочанства**

 **2. По један примерак обе уплатнице ( у случају личног одласка у Сл. Гласник, само доказ о уплати републичке административне таксе и Потврду о пријему огласа)**

**3. Потврду из Поште о послатом препорученом писму /односно Потврду о пријему огласа из ЈП СЛУЖБЕНИ ГЛАСНИК**

**Сведочанство се издаје у року од 8 дана од дана пријема Захтева.**

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

ОШ "ГРАБОВАЦ"

Грабовац бр. 179, 11508 Грабовац

Телефон: 011/8760-047

E-mail: osgrabovac@gmail.com

Дел. број : \_\_\_\_\_\_\_.

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године

**ЗАХТЕВ**

**ЗА ИЗДАВАЊЕ ДУПЛИКАТА СВЕДОЧАНСТВА-ДИПЛОМЕ**

Подаци о подносиоцу захтева:

Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место и датум рођења: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса становања: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број личне карте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подаци о завршеној основној школи:

Школска година уписа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Школска година дипломирања: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учитељ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разредни старешина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оригинална документа сам изгубио и не поседујем их. Иста сам огласио неважећим у Службеном гласнику РС дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, па Вас молим да ми издате дупликат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подносилац захтева

**ЗАХТЕВ ЗА ОГЛАШАВАЊЕ**

**Назив документа који се оглашава: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Издавалац документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Седиште издаваоца документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Број документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Име и презиме на документу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место и адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**НАПОМЕНА:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Подносилац захтева:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Број личне карте:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ИЗЈАВА О САГЛАСНОСТИ**

** Изјављујем да сам сагласан/на да моје личне податке Јавно предузеће**

**„Службени гласник“ обрађује у складу с важећим Законом о заштити личних**

**података искључиво у сврхе доказа приликом оглашавања документације**

**неважећом.**

** Изјављујем да сам своје податке дао/дала добровљно.**

** Изјављујем да сам обавештен/а и сагласан/на да ће мојим подацима руководити**

**запослени у Јавном предузећу „Службени гласник“, као и да ће се подаци чувати**

**у Јавном предузећу „Службени гласник“ док не истекну рокови који се односе**

**на чување архивске грађе.**

**У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Име и презиме**