**УДРУЖЕЊЕ ЛИКОВНИХ УМЕТНИКА СРБИЈЕ** Уметнички павиљон „Цвијета Зузорић“ Београд, Мали Калемегдан број 1

Београд, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године

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

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

Пребивалиште: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон и Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Секција УЛУС-а: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број досијеа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИЗЈАВА У ПОСТУПКУ РЕВИЗИЈЕ СТАТУСА САМОСТАЛНОГ УМЕТНИКА**

Под материјалном и кривичном одговорношћу дајем следећу

**ИЗЈАВУ**

1. Имам држављанство Републике Србије.
2. Имам пребивалиште у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Сваку промену дужан сам да пријавим у року од 3 дана.
3. Нисам осигуран по другом основу, нисам власник предузећа, радње агенције нити обављам другу регистровану делатност на основу које имам обавезу плаћања доприноса за ПИО и здравсвено осигурање, нити сам корисник личне или породичне пензије.
4. Упознат сам са правилима о правдању уметничке активности и испуњавам услове утврђене Правилником о ближим условима, мерилима и критеријумима, као и поступку по захтевима лица за утврђивање статуса лица која самостално обављају уметничку или другу делатност у области културе.
5. Редовно извршавам обавезу подношења годишње пореске пријаве надлежној општинској пореској управи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подносилац молбе