



**Б А Р А Њ Е**  
за субвенционирање на износ за исплата на придонеси  
од задолжително социјално осигурување за вработени во  
медиумите

\* Појолнува Управа за јавни приходи

Единствен даночен број	<input type="text"/>
Скратен назив и адреса на вистинско седиште за контакт	<input type="text"/>
Телефон	<input type="text"/>
е-пошта	<input type="text"/>

Датум и број на прием	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

**А. СВОЈСТВО НА БАРАТЕЛОТ**

- а) Медиум кој има дозвола за телевизиско или радио емитување, доделена од страна на Агенцијата за Аудиовизуелни Медиумски Услуги на Република Северна Македонија и е регистриран во регистарот на телевизи и регистарот на радија на Агенцијата
- б) Печатен медиум од општ информативен карактер кој објавува содржина насочена кон непрекинато информирање на јавноста за тековните политички, економски, социјални и културни прашања, регистриран на територијата на Република Северна Македонија и кој е регистриран во регистарот на издавачи на печатени медиуми на Агенцијата
- в) Електронски медиум (портал) кој има веродостоен импресум (уредник, редакција), контакт - податоци и адреса, кој е регистрирано правно лице во Република Северна Македонија и транспарентно ја декларира сопственоста

**Б. НАЗИВ НА МЕДИУМ**

Назив на медиум

**В. БРОЈ НА ВРАБОТЕНИ**

Број на вработени

**Г. МЕСЕЦ ЗА КОЈ СЕ БАРА СУБВЕНЦИЈА**

- јуни 2020
- јули 2020
- август 2020

**Д. ИЗЈАВА НА БАРАТЕЛОТ ЗА СУБВЕНЦИОНИРАЊЕ НА ИЗНОС ЗА ИСПЛАТА НА ПРИДОНЕСИ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ**

- а) Изјавуваме дека од 15ти март 2020, па се до последниот ден на користење на субвенционирањето, не сме отпуштиле и нема да отпуштиме работник, освен заради случаите наведени во членот 4 од уредбата
- б) Исплатената плата на осигуреникот за месец февруари 2020 година за кој се обезбедува субвенционирање на придонесите од задолжително социјално осигурување не е намалена во периодот на користењето на субвенционирањето и нема да биде намалена два месеци потоа

**Ѓ. ИЗЈАВА ОД ЗАСТАПНИКОТ ПО ЗАКОН ЗА ИСПОЛНЕТОСТА НА УСЛОВИТЕ**

- Изјавувам дека ги разбираам условите под кои се одобрува користењето на оваа субвенција и изјавувам под целосна морална, материјална и кривична одговорност дека сите податоци дадени во ова барање се проверени и целосно вистинити

## Е. ПРИЛОГ 1)\*

Доколку сте избрале поле в) во секција А, задолжително пополнете ги следните полиња:

### 1. Одговорното лице на издавачот на медиум

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

### 2. Име и презиме на одговорниот уредник, односно уредниците во согласност со внатрешната организација на уредништвото

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

ЕМБГ		Име и презиме		Својство	
------	--	---------------	--	----------	--

### 3. Интернет адреса

Интернет адреса	
-----------------	--

### 4. Каде е хостирана Интернет адресата

Хост	
------	--

## ПОДАТОЦИ ЗА СОСТАВУВАЧОТ

Назив / Име и презиме			
ЕДБ / ЕМБГ		Датум на поднесување	
Својство		Потпис	

## ПОДАТОЦИ ЗА ПОДНОСИТЕЛ

Име и презиме			
ЕМБГ		Датум на поднесување	
Својство		Потпис	

\* Појолнува Ујрава за јавни приходи

Врз основа на Уредбата со законска сила за субвенционирање на придонеси од задолжително социјално осигурување за вработени во медиумите, за остварување на правото работодавачот - медиумот поднесува Барање за субвенционирање на износ за исплата на придонеси од задолжително социјално осигурување до Управата за јавни приходи.

Поднесувањето на барањето се врши преку системот е-Даноци <http://etax.ujp.gov.mk>, а комплетноста на Барањето го потврдува Управата за јавни приходи, во рок од 5 дена од денот на доставувањето на барањето.

#### ПОДАТОЦИ ЗА БАРАТЕЛ

- **Единствен даночен број (ЕДБ)** - се впишува Единствениот даночен број на барателот.
- **Скратен назив и адреса на вистинско седиште за контакт** - се впишува скратен назив и адреса на вистинско седиште за контакт.
- **Контакт** - се впишува е-пошта и телефон.

**А. СВОЈСТВО НА БАРАТЕЛОТ** - се означува соодветно поле во зависност од тоа за каков вид на медиум станува збор.

**Б. НАЗИВ НА МЕДИУМ** - внесете го називот на медиумот.

**В. БРОЈ НА ВРАБОТЕНИ** - се внесува бројот на вработени.

**Г. МЕСЕЦ ЗА КОЈ СЕ БАРА СУБВЕНЦИЈА** - се одбира само еден од понудените месеци за кој бара субвенција за кој ги исполнува условите.

#### Д. ИЗЈАВА НА БАРАТЕЛОТ ЗА СУБВЕНЦИОНИРАЊЕ НА ИЗНОС ЗА ИСПЛАТА НА ПРИДОНЕСИ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ

Барателот работодавач - медиум задолжително ги означува полињата **а** и **б**.

#### Ѓ. ИЗЈАВА ОД ЗАСТАПНИКОТ ПО ЗАКОН ЗА ИСПОЛНЕТОСТА НА УСЛОВИТЕ

Барателот изјавува дека под целосна материјална и казнена одговорност сите податоци дадени во ова Барање се проверени и целосно вистинити.

**Е. ПРИЛОГ 1)** - задолжително се пополнува доколку сте избрале поле в) во секција А.

- **Во поле 1** - внесете ЕМБГ и Име и презиме на одговорното лице на издавачот на медиум.
- **Во поле 2** - внесете податоци за редакцијата, односно ЕМБГ, име и презиме на одговорниот уредник, односно уредниците во согласност со внатрешната организација на уредништвото со впишување на својството за секое лице.
- **Во поле 3** - внесете ја Интернет адресата (порталот).
- **Во поле 4** - внесете град/држава каде е хостирана Интернет адресата.

#### ПОДАТОЦИ ЗА СОСТАВУВАЧОТ И ПОДНОСИТЕЛОТ НА БАРАЊЕТО

Се пополнуваат податоците за составувачот и подносителот на барањето.