

# НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

**ИМЕ И ПРЕЗИМЕ РОДИТЕЉА/СТАРАТЕЉА,  
АДРЕСА ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ И ГРАД**

сврха уплате

**СМЕШТАЈ И ИСХРАНА ЗА НОВЕМБАР 2024**  
**ИМЕ И ПРЕЗИМЕ УЧЕНИКА, БРОЈ ВАСПИТНЕ  
ГРУПЕ**

прималац

**Дом ученика средњих школа „Патријарх Павле“ - Београд  
Здравка Челара 14  
Београд**

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра

плаћања

**189**

валута

**РСД**

износ

**8166,00**

рачун примаоца

**840 - 0000031392845 - 57**

модел и позив на број (одобрење)

**97**

**4602149040174231700**

датум валуте

## НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

**ИМЕ И ПРЕЗИМЕ РОДИТЕЉА/СТАРАТЕЉА,  
АДРЕСА ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ И ГРАД**

сврха уплате

**ОБЕЗБЕЂЕЊЕ ЗА ОКТОБАР 2024**

**ИМЕ И ПРЕЗИМЕ УЧЕНИКА, БРОЈ ВАСПИТНЕ  
ГРУПЕ**

прималац

**Дом ученика средњих школа „Патријарх Павле“ - Београд  
Здравка Челара 14  
Београд**

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра

плаћања

**189**

валута

**РСД**

износ

**300,00**

рачун примаоца

**840 - 0000031392845 - 57**

модел и позив на број (одобрење)

**97**

**4602149040174231700**

датум валуте

Образац бр. 1