



**ЦЕНТРАЛЕН  
ДЕПОЗИТАР  
ЗА ХАРТИИ ОД ВРЕДНОСТ**

КУЗМАН ЈОСИФОВСКИ ПИТУ 1  
1000 С К О П Ј Е  
Телефон: 02 3299800  
Факс: 02 3227781

Образец ОС

## Барање за отворање на сопственичка сметка

### Податоци за подносителот на барањето

- ЕМБГ/ЕМБ/Број на пасош
- Име/Назив \_\_\_\_\_
- Презиме \_\_\_\_\_
- Државјанство/Седиште \_\_\_\_\_
- Адреса \_\_\_\_\_

### ИЗЈАВА ЗА “НОСИТЕЛ НА ЈАВНА ФУНКЦИЈА”

Јас \_\_\_\_\_ (име и презиме) со  
ЕМБГ \_\_\_\_\_ изјавувам, под морална, кривична и  
материјална одговорност дека:

- не сум носител на јавна функција и/или лице поврзано со носител на јавна функција
- сум носител на јавна функција \_\_\_\_\_ (се наведува функцијата)
- сум лице поврзано со друго лице кое е носител на јавна функција

**\*\*Дефиниција за “Носители на јавни функции” и лица поврзани со нив согласно важечката законска регулатива во РМ се:**

“Носител на јавна функција”, согласно важечката законска регулатива во РМ се физички лица на кои им е или им била доверена јавна функција во Република Македонија или во странска држава, како:

-претседатели на држави и влади, министри и заменици министри или помошници министри, членови на парламент, избрани и именувани јавни обвинители и судии во судовите, членови на врховна ревизорска институција, амбасадори, офицери од висок ранг во вооружените сили (чинови повисоки од полковник), други избрани и именувани лица согласно со закон и членовите на органите на управување на претпријатијата во државна сопственост и лица со функции во политички партии (членови на органи на политички партии)

-(поврзани лица) блиски членови на семејството со кои носителот на политичката функција живее во семејна заедница на иста адреса, лица кои се сметаат за блиски соработници: деловни партнери (секое лице за кое се знае дека има заедничка сопственост врз правно лице, има склучено договори или воспоставено други блиски деловни врски со “Носителот на јавна функција”), и лица кои основале правно лице во корист на носителите на јавни функции.

За носител на јавна функција се сметаат лицата најмалку една година по престанокот на извршувањето на јавната функција а врз основа на претходно спроведена процена на ризик од страна на субјектите.

**Датум и место** \_\_\_\_\_

**Подносител**

(потпис на овластено лице и печат доколку подносител е правно лице)

\_\_\_\_\_