**ИНСТРУКЦИЈA ЗА УГОСТИТЕЉЕ**

**ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ШЕМЕ ДОДЕЛЕ ВАУЧЕРА ЗА СУБВЕНЦИОНИСАНО**

**КОРИШЋЕЊЕ УСЛУГА СМЕШТАЈА**

# Ваучер

Ваучер је документ који издаје Министарство трговине, туризма и телекомуникација, на основу кога корисник остварује право на субвенционисано коришћење услуга смештаја у угоститељским објектима у трајању од најмање пет ноћења, изван пребивалишта корисника ваучера.

Ваучер се може искористити на територији Републике Србије, изузимајући територију града Београда, Новог Сада, Ниша и Крагујевца (изузеће се не односи на здравствене установе које организују боравак и пружају услуге превенције, лечења и рехабилитације, а пружају услуге смештаја и исхране трећим лицима у складу са Законом о туризму, а које се налазе на територији ових градова) у угоститељским објектима чија је листа објављена на званичној интернет презентацији Министарства трговине, туризма и телекомуникација.

Вредност ваучера износи **5.000,00 динара** и наведени износ представља максимални износ средстава који се по ваучеру може рефундирати Угоститељу.

По завршетку коришћења услуга смештаја угоститељ је у обавези да кориснику изда фискални исечак, који садржи исказане све услуге пружене кориснику ваучера за цео период коришћења услуге смештаја.

Ваучером се могу плаћати само услуге смештаја. Уколико Угоститељ прихвати ваучер као средство плаћања за трошкове исхране, пића, здравствених и других услуга, боравишне таксе и др, неће бити извршена рефундација средстава од стране Министарства.

Фискални исечак мора да садржи све елементе прописане Законом о фискалним касама, као и износ боравишне таксе, њеног ослобађања од плаћања или умањења на начин прописан Законом о туризму.

**ВАУЧЕРИ СЕ МОГУ РЕАЛИЗОВАТИ ЗАКЉУЧНО СА 20.11.2017. ГОДИНЕ.**

# Попуњавање ваучера

**1. Угоститељ, привредни субјекат, правно лице, попуњава ваучер са следећим подацима:** o назив Угоститеља; o ПИБ Угоститеља; o број рачуна у банци;

o датум (датум издавања фискалног рачуна),

* Угоститељ потписује и печатира ваучер,
* Корисник ваучера, односно његов законски заступник (родитељ или старатељ) потписује ваучер, односно изјаву о коришћењу услуга смештаја.

**2. Угоститељ, предузетник и друга физичка лица, попуњавају ваучер са следећим подацима:**

* + Име и презиме физичког лица Угоститеља;
  + ПИБ предузетника, односно ЈМБГ за друга физичка лица угоститеља и ПИБ привредног субјекта или правног лица са којим друго физичко лице има закључен уговор и преко кога пружа угоститељске услуге;
  + број рачуна у банци предузетника, односно привредног субјекта или правног лица са којим друго физичко лице има закључен уговор и преко кога пружа угоститељске услуге;
  + датум (датум издавања фискалног рачуна),
* Угоститељ, предузетник потписује и печатира ваучера, а друга физичка лица потписују ваучер,
* Корисник ваучера, односно његов законски заступник (родитељ или старатељ, потписује ваучер, односно изјаву о коришћењу услуга смештаја.

Сви наведени подаци у ваучеру морају одговарати подацима наведеним у пријави Угоститеља.

# Рефундација средстава

У случају да корисник ваучера користи услуге смештаја у већем износу од износа ваучера, Угоститељу се рефундира износ средстава у вредности ваучера.

У случају да је вредност ваучера већа од вредности пружених услуга смештаја, **Угоститељу се рефундира износ средстава у вредности пружених услуга.** У циљу рефундације средстава Угоститељ доставља Министарству трговине, туризма и телекомуникација месечно захтев за рефундацију средстава за ваучере реализоване у претходном периоду са пратећом документацијом, и то:

* оверен и потписан списак реализованих ваучера (одштампан) и исти списак у EXCEL табели доставити на е-mail адресу turizam@mtt.gov.rs;
* уредно попуњене, потписане и печатиране ваучере (део ваучера на коме се налазе подаци о кориснику и подаци који се ручно попуњавају, односно део где се потписују корисник и угоститељ, а други део ваучера угоститељ задржава за себе);
* оригинал или копију прописаног фискалног исечка (овереног од стране угоститеља, односно правног лица, привредног субјекта са којим физичко лице има закључен уговор и преко кога пружа угоститељске услуге) уз ваучер, издат за сваку појединачно пружену услугу по врсти пореске стопе;

Поред наведене документације Угоститељ доставља оверену и потписану спецификацију која садржи:

* све пружене услуге са посебно исказаном услугом ноћења и појединачном ценом (која се једино и рефундира);

-исказан износ боравишне таксе, са назнаком о евентуалном умањењу или ослобађању (позив на одредбе Закона о туризму као основ умањења или ослобађања).

Уколико угоститељ прими корисника ваучера који је извршио промену резервације, потребно је да приликом слања захтева за рефундацију достави оригинал или копију потврде о промени резервације уз ваучер на име корисника.

На основу уредно достављене документације врши се рефундација средстава у року од 45 дана.

**ЗАХТЕВЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ УГОСТИТЕЉИ МОГУ УПУТИТИ НА АДРЕСУ МИНИСТАРСТВА ЗАКЉУЧНО СА 25.11.2017. ГОДИНЕ.**

**ЗАХТЕВИ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ КОЈИ БУДУ УПУЋЕНИ МИНИСТАРСТВУ ПО ИСТЕКУ ОВОГ РОКА И КОЈИ НЕ БУДУ САДРЖАЛИ СВУ ПРОПИСАНУ ДОКУМЕНТАЦИЈУ, НЕЋЕ БИТИ РЕФУНДИРАНИ.**

**Такође, у случају достављања ваучера који су коришћени у месту пребивалишта корисника, ваучера који су неправилно попуњени, непотписани, непечатирани, који су нечитко попуњени или оштећени, неће се вршити рефундација средстава.**

Прилог ове инструкције је:

-Захтеви за рефундацију средстава (привредне субјекте и правна лица, као и предузетнике и друга физичка лица)

Назив привредног субјекта, односно правног лица:

Адреса:

Број захтева за рефундацију:

Датум:

# МИНИСТАРСТАВУ ТРГОВИНЕ, ТУРИЗМА И ТЕЛЕКОМУНИКАЦИЈА

Омладинских бригада 1

11070 Нови Београд

# ЗАХТЕВ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ СРЕДСТАВА ЗА ПРИВРЕДНЕ СУБЈЕКТЕ И ПРАВНА ЛИЦА

|  |  |
| --- | --- |
| Назив привредног субјекта, односно правног лица |  |
| Матични број |  |
| ПИБ |  |
| Адреса |  |
| Објекат за смештај у коме су ваучери реализовани |  |
| Контакт особа |  |
| Телефон/мобилни |  |
| E-mail адреса |  |
| Број рачуна |  |

У циљу реализације шеме доделе ваучера за субвенционисано коришћење услуга смештаја, молимо да извршите рефундацију средстава на име ваучера из списка у прилогу у износу од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара, који су реализовани за период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Потпис и печат одговорног лица

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Списак реализованих ваучера | | | | |  |  |
| Р.Б. | Место | Објекат за смештај у коме су ваучери реализовани | Серијски број ваучера | Износ за рефундацију | Период боравка | Број ноћења |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25.\* |  |  |  |  |  |  |
| УКУПНО | | | |  |  |  |

\* У случају већег броја података наставити низ.

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

Потпис и печат одговорног лица

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

Име и презиме предузетника, односно другог физичког лица:

Адреса:

Број захтева за рефундацију:

Датум:

# МИНИСТАРСТАВУ ТРГОВИНЕ, ТУРИЗМА И ТЕЛЕКОМУНИКАЦИЈА

Омладинских бригада 1

11070 Нови Београд

# ЗАХТЕВ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ СРЕДСТАВА ЗА ПРЕДУЗЕТНИКЕ И ДРУГА ФИЗИЧКА ЛИЦА

|  |  |
| --- | --- |
| ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ, ОДНОСНО ДРУГОМ ФИЗИЧКОМ ЛИЦУ-УГОСТИТЕЉУ | |
| Име и презиме предузетника, односно другог физичког лица |  |
| ПИБ и Матични број предузетника, односно ЈМБГ за друга физичка лица |  |
| Број рачуна за предузетнике |  |
| Адреса |  |
| Објекат за смештај у коме су ваучери реализовани |  |
| Контакт особа |  |
| Телефон/мобилни |  |
| E-mail адреса |  |
| ПОДАЦИ О ПРИВРЕДНОМ СУБЈЕКТУ ИЛИ ПРАВНОМ ЛИЦУ СА КОЈИМ ДРУГО ФИЗИЧКО ЛИЦЕ ИМА ЗАКЉУЧЕН УГОВОР И ПРЕКО КОГА ПРУЖА УГОСТИТЕЉСКЕ УСЛУГЕ **(НЕ ПОПУЊАВАЈУ ПРЕДУЗЕТНИЦИ)** | |
| Назив привредног субјекта, односно правног лица |  |
| Матични број |  |
| ПИБ |  |
| Адреса |  |
| Контакт особа |  |
| Телефон/мобилни |  |
| E-mail адреса |  |
| Број рачуна |  |

У циљу реализације шеме доделе ваучера за субвенционисано коришћење услуга смештаја, молимо да извршите рефундацију средстава на име ваучера из списка у прилогу у износу од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара, који су реализовани за период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Потпис физичког лица, односно потпис и печат предузетника

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

Потпис и печат одговорног лица привредног субјекта или правног лица са којим друго физичко лице има закључен уговор и преко кога пружа угоститељске услуге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Списак реализованих ваучера | | | |  |  |  |
| Р.Б. | Место | Објекат за смештај у коме су ваучери реализовани | Серијски број ваучера | Износ за рефундацију | Период боравка | Број ноћења |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25. \* |  |  |  |  |  |  |
| УКУПНО | | | |  |  |  |

\* У случају већег броја података наставити низ.

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

Потпис физичког лица, односно потпис и печат предузетника

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

Потпис и печат одговорног лица привредног субјекта или правног лица са којим друго физичко лице има закључен уговор и преко кога пружа угоститељске услуге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_