

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ ДИРЕКЦИЈА

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА ИЗМЕНУ ЛИЧНОГ ИМЕНА - ЈЕДИНСТВЕНОГ МАТИЧНОГ БРОЈА ГРАЂАНА

Подносим захтев да се у решењу којим су ми призната права из пензијског и инвалидског осигурања измене

<input type="checkbox"/> ПРЕЗИМЕ	са _____	на _____
<input type="checkbox"/> ИМЕ	са _____	на _____
<input type="checkbox"/> ЈМБГ	са _____	на _____

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Податке у захтеву уписати штампаним словима
а тачан подatak потврдити са X

1.	ПРЕЗИМЕ, ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА, ДЕВОЈАЧКО ПРЕЗИМЕ И ИМЕ	
2.	a. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)	
3.	b. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)	
	a. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА (АРДЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ) (ЗА ПРИВРЕМЕНО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧИЈА КИМ АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП) (ЗА СТРАНЦЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ)	<hr/> (УЛИЦА И БРОЈ) <hr/> (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА) </div>
6.	6. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

|| УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ: (ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "Х")

1. Извод из матичне књиге рођених.
Напомена: Сагласно чл. 82. Закона о матичним књигама ("Службени гласник РС" број 100/2004),
нештају ограничени рок важења од дана издавања, а за употребу издатог и
податке уписане у матичну књигу одговорно је лице које га стави у правни

2. Решење надлежног органа о промени ____ имена, ____ презимена

3. Фотокопију личне карте.

Сагласан сам да податке о личности, садржане у захтеву, утврђене на основу идентификационе јавне исправе, као и у другим приватним или јавним исправама које уз захтев предајем, Фонд може обраћивати у складу са Законом о заштити података о личности и задржати их у предатим исправама у списима предмета.

у _____, године

ПОТПИС ПОДНОСИОНА ЗАХТЕВА