

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ**

ФИЛИЈАЛА _____

Број досијеа _____

(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ РАЗЛИКЕ НАКНАДЕ ПОГРЕБНИХ ТРОШКОВА

I ПОДАЦИ О УМРЛОМ КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ

| | | |
|----|---|--|
| 1. | ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ | |
| 2. | а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ УМРЛОГ) | |
| | б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ УМРЛОГ) | |
| 3. | ДАТУМ СМРТИ | |

II ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Подносилац захтева је физичко или правно лице, односно установа социјалне заштите или орган државне управе који је сносио трошкове сахране

| | | |
|----|--|---|
| 1. | ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ ФИЗИЧКОГ ЛИЦА ИЛИ НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА | |
| 2. | ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА ЗА ФИЗИЧКО ЛИЦЕ ИЛИ МАТИЧНИ БРОЈ ПРАВНОГ ЛИЦА | |
| 3. | а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА ФИЗИЧКОГ ЛИЦА (АДРЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ) (ЗА ПРИВРЕМЕНО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧЈА КИМ АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП) (ЗА СТРАНЦЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ) ИЛИ СЕДИШТЕ ПРАВНОГ ЛИЦА | <hr/> <p>(УЛИЦА И БРОЈ)</p> <hr/> <p>(МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)</p> <hr/> <p>[][][][][] (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)</p> |
| 4. | БРОЈ РАЧУНА ФИЗИЧКОГ ЛИЦА, ОДНОСНО УСТАНОВЕ СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ ИЛИ ОРГАНА ДРЖАВНЕ УПРАВЕ | [][][] - [] - [][][] НАЗИВ БАНКЕ _____ |
| 5. | КОНТАКТ ТЕЛЕФОН | |

III Исплату накнаде погребних трошкова извршити подносиоцу захтева на:

| | |
|---|--------------------------|
| текући рачун физичког лица које је сносило трошкове сахране | <input type="checkbox"/> |
| рачун установе социјалне заштите, односно органа државне управе | <input type="checkbox"/> |

IV ДОКАЗИ ПОТРЕБНИ ЗА ИСПЛАТУ ПОРОДИЧНЕ ПЕНЗИЈЕ (ЗА ПРИЛОЖЕНЕ ДОКАЗЕ ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")

1. Доказ о идентитету подносиоца захтева (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)
2. Копија картице текућег рачуна подносиоца захтева са уписаним именом, презименом и бројем партије текућег рачуна

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 обрађивати у складу са Законом о заштити података о личности и задржати их у предатим исправама у списима предмета.

V ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

Изјављујем да сам исплатом разлике накнаде погребних трошкова у потпуности намирен и да по том основу немам било каквих главних или споредних потраживања.

Одричем се права на покретање судског поступка.

У _____, дана _____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

СЛУЖБЕНА БЕЛЕШКА:

Дозвољава се исплата разлике накнаде погребних трошкова у износу од _____ (_____) динара □ с.
_____ ЈМБГ/МБ _____

Исплату разлике накнаде погребних трошкова извршити _____ на:

1. текући рачун физичког лица коме је одобрена исплата разлике накнаде погребних трошкова

_____ (уписати партију текућег рачуна)

2. на рачун установе или органа који је сносио трошкове сахране

_____.

Водио поступак

Оверио контролор

(име и презиме)

потпис

у _____
Датум _____

Овлашћено лице

(име и презиме)

(МП)

потпис