

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И  
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ  
ДИРЕКЦИЈА  
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО  
ОСИГУРАЊЕ ПО МЕЂУНАРОДНИМ  
УГОВОРИМА**

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	<p>_____ (УЛИЦА И БРОЈ)</p> <p>_____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)</p> <p>_____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)</p>
4.	БРОЈ РАЧУНА ФИЗИЧКОГ ЛИЦА, ОДНОСНО УСТАНОВЕ СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ ИЛИ ОРГАНА ДРЖАВНЕ УПРАВЕ	<p>_____ - _____ - _____</p> <p>НАЗИВ БАНКЕ _____</p>
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)                          | <input type="checkbox"/> |
| 2. Копија картице текућег рачуна подносиоца захтева са уписаним именом, презименом и бројем партије текућег рачуна | <input type="checkbox"/> |

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