РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ ФИЛИЈАЛА_____	БРОЈ ПРЕДМЕТА ФОНДА СОВО_____ ЈМБГ / ЛБ _____ (корисника пензије) (попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА ВАНРЕДНО УСКЛАЂИВАЊЕ ПЕНЗИЈЕ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ВОЈНОГ ЛИЦА ОД 1.1.2008. ГОДИНЕ

I	**ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**	Подносилац захтева је корисник пензије или његов законски наследник
1	**ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ**	
2	**ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ)**	
3	**МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА** **(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**	_____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) ☐☐☐☐☐ _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)
4	**БРОЈ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА**	☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐
	IBAN	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
	SWIFT	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
		НАЗИВ БАНКЕ _____
5	**КОНТАКТ ТЕЛЕФОН**	
II	**ПОДАЦИ О УМРЛОМ КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ**	**(у случају када захтев подноси законски наследник)**
1	**ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ**	
2	**ЈМБГ ИЛИ ЛБ**	
3	**ДАТУМ СМРТИ**	

По одредбама Закона о општем управном поступку ("Службени гласник РС", број 18/16) Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама.

III	**ДОКАЗИ ПОТРЕБНИ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА (ЗА ПРИЛОЖЕНЕ ДОКАЗЕ ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "Х")**
1. Доказ којим се потврђује идентитет подносиоца захтева (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)	☐
2. Извештај кориснику, односно "чек од пензије"	☐
3. Копија картице текућег рачуна подносиоца захтева са уписаним именом, презименом и бројем партије текућег рачуна односно инструкцију ИНО банке са ИБАН бројем оверен од стране банке за подносиоца захтева са пребивалиштем ван територије Републике Србије	☐
4. Оверена копија правоснажног решења о наслеђивању којим је утврђен законски наследник доспелих, неисплаћених износа по основу ванредног усклађивања пензија (у случају смрти корисника пензије)	☐
5. Доказ о окончању парничног поступка	☐

Изјављујем да ћу податке под редним бројем: ____, ____, ____, ____, ____, сам - а прибавити и благовремено доставити Фонду на одлучивање.

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.

У _____, дана _____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

ОБР-1145