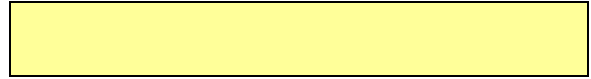




Изјављујем да ћу податке под редним бројем: \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_, сам - а прибавити и благовремено доставити Фонду на одлучивање.

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

### СЛУЖБЕНА БЕЛЕШКА:

Дозвољава се исплата накнаде погребних трошкова у износу од \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) динара сходно чл. 41. и 75. Закона о пензијском и инвалидском осигурању.

ЈМБГ/МБ \_\_\_\_\_

Исплату накнаде погребних трошкова извршити \_\_\_\_\_ на:

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

(уписати партију текућег рачуна)

2. рачун правног лица на основу уговора о рефундацији накнаде погребних трошкова

3. рачун установе, органа, организације или другог правног лица које је сносило трошкове сахране

Водио поступак

Оверио контролор

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
потпис

у \_\_\_\_\_  
Датум \_\_\_\_\_

Овлашћено лице

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

(МП)

\_\_\_\_\_  
потпис