

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ

ПОКРАЈИНСКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ
ДИРЕКЦИЈА У НОВОМ САДУ

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА СТАРОСНУ ПЕНЗИЈУ ПРИМЕНОМ КОНВЕНЦИЈЕ / СПОРАЗУМА О СОЦИЈАЛНОМ ОСИГУРАЊУ ИЗМЕЂУ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ И _____

Подносим захтев да ми се призна право на старосну пензију и дајем следеће податке:

| I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА | | Податке у захтеву уписати штампаним словима, а податак потврдити са X. | | |
|-------------------------------|---|--|------------------|---|
| 1. | а. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ | | | |
| | б. РАНИЈА ПРЕЗИМЕНА (девојачко, остала) | | | |
| 2. | а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА) | | | |
| | б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА) | | | |
| 3. | ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА | | | |
| 4. | а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА | _____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) [][][][][] _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА) | | |
| | б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН | | | |
| 5. | ПЕРИОД СЛУЖЕЊА ВОЈНОГ РОКА | | | |
| 6. | ДА ЛИ СТЕ ОСТВАРИЛИ НЕКО ОД ПРАВА ИЗ ПЕНЗИЈСКОГ И ИНВАЛИДСКОГ ОСИГУРАЊА У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ? | <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА - _____ (код које организације за осигурање, фонда и врста права) | | |
| 7. | ПОДАЦИ О СТАЖУ НАВРШЕНОМ У ИНОСТРАНСТВУ | | | |
| | ПЕРИОД ЗАПОСЛЕЊА | ПОСЛОДАВАЦ | ПИСМЕНИ ДОКАЗИ | |
| | ОД | ДО | (Назив и адреса) | |
| | | | | <input type="checkbox"/> прилажем <input type="checkbox"/> не поседујем |
| | | | | <input type="checkbox"/> прилажем <input type="checkbox"/> не поседујем |
| | | | | <input type="checkbox"/> прилажем <input type="checkbox"/> не поседујем |
| 8. | ДА ЛИ СТЕ ОСТВАРИЛИ НЕКО ОД ПРАВА ИЗ ПЕНЗИЈСКОГ И ИНВАЛИДСКОГ ОСИГУРАЊА КОД ИНОСТРАНОГ НОСИОЦА ОСИГУРАЊА? | <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА - _____ (код које организације за осигурање, фонда и врста права) | | |



II ПОДАЦИ О ОБАВЕЗНОМ ПЕНЗИЈСКОМ И ИНВАЛИДСКОМ ОСИГУРАЊУ У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ

9. ОСИГУРАЊЕ ПО ОСНОВУ ЗАПОСЛЕЊА НЕ ДА

| ПОСЛОДАВАЦ КОД КОГА СТЕ ПОСЛЕДЊИ ПУТ БИЛИ ЗАПОСЛЕНИ | | |
|---|---------------------|-----------------|
| НАЗИВ | МЕСТО, УЛИЦА И БРОЈ | КОНТАКТ ТЕЛЕФОН |
| | | |

10. ОСИГУРАЊЕ ПО ОСНОВУ ОБАВЉАЊА САМОСТАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ НЕ ДА

| ПЕРИОД ОБАВЉАЊА САМОСТАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ | | МЕСТО - ОПШТИНА | ВРСТА ДЕЛАТНОСТИ |
|---------------------------------------|----|-----------------|------------------|
| ОД | ДО | | |
| | | | |
| | | | |

11. ОСИГУРАЊЕ ПО ОСНОВУ ОБАВЉАЊА ПОЉОПРИВРЕДНЕ ДЕЛАТНОСТИ НЕ ДА

| ПЕРИОД ОБАВЉАЊА ПОЉОПРИВРЕДНЕ ДЕЛАТНОСТИ | | МЕСТО - ОПШТИНА |
|--|----|-----------------|
| ОД | ДО | |
| | | |
| | | |

III КОРИШЋЕЊЕ ПРАВА КОД НАЦИОНАЛНЕ СЛУЖБЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ НЕ ДА

| ПЕРИОД КОРИШЋЕЊА ПРАВА | |
|------------------------|----|
| ОД | ДО |
| | |
| | |

IV УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ: (ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")

- 1. Фотокопија личне карте
- 2. Извод из матичне књиге рођених (за осигуранике који не поседују личну карту издату у Републици Србији)
Напомена: Сагласно чл. 82. Закона о матичним књигама ("Службени гласник РС", бр. 20/09), изводи из матичних књига немају ограничени рок важења од дана издавања, а за употребу издатог извода из матичних књига који не садрже последње податке уписане у матичну књигу одговорно је лице које га стави у правни саобраћај
- 3. Доказ о регулисаном војном року (фотокопија војне књижице или уверење војног одсека)
- 4. Доказ о коришћењу права - евиденцији код Националне службе за запошљавање
- 5. Докази о пензијском стажу у Републици Србији - радна књижица, уверење о бенифицираном стажу, друге јавне исправе о стажу (решења, уверења, потврде и слично) у оригиналу
- 6. Доказ о престанку запослења - решење (фотокопија)
- 7. Уверење о обављању самосталне делатности издато од стране надлежног органа општине, односно одговарајућег удружења, савеза (за период до 31.12.2005.год.), односно решење Агенције за привредне регистре (за период од 01.01.2006.год.)
- 8. Уверење о плаћеном доприносу за ПИО са исказаним основицама доприноса и износом уплаћеног доприноса, издато од стране Пореске управе за период обављања самосталне делатности (ово уверење није потребно за самосталне уметнике, филмске раднике и спортисте до 31.12.2002. године, а за свештенике и верске службенике до 31.08.2004. године)
- 9. Уверење о плаћеном доприносу за ПИО са исказаним основицама доприноса и износом уплаћеног доприноса, издато од Пореске управе за период обављања пољопривредне делатности
- 10. Сви писмени докази о стажу у иностранству
- 11. Образац бр. 1 од ординирајућег лекара оверен од комисије надлежног Дома здравља са оригиналном медицинском документацијом (за осигуранике који подносе захтев за превремену старосну пензију, уз постојање инвалидности - Немачка, Француска). Образац бр. 1 мора бити откуцан на писаћој машини или компјутерски обрађен. Уколико не постоји овера лекарске комисије, потребно је приложити потврду о плаћеним трошковима вештачења

Напомена: Уколико сте били осигурани по више основа (запослење, самостална делатност, пољопривредна делатност), потребно је доставити доказ о сваком од наведених основа осигурања.

у _____,
_____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА