

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА _____

Број досијеа _____

(попуњава овлашћени радник Фонда)

**ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ПОРОДИЧНЕ ПЕНЗИЈЕ
ПО ПРЕСТАНКУ ОСИГУРАЊА**

Подносим захтев за исплату породичне пензије по престанку осигурања

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА	
1. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА ДЕВОЈАЧКО ПРЕЗИМЕ И ИМЕ	Податке у захтеву уписати штампаним словима, а тачан податак потврдити са X
2. а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)	
б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)	
3. а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА	_____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) [][][][][] _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)
б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

II ПОДАЦИ О УМРЛОМ ОСИГУРАНИКУ ИЛИ КОРИСНИКУ ПРАВА	
1. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ, ДЕВОЈАЧКО ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	
2. а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ УМРЛОГ)	
б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ УМРЛОГ)	

III ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА	
1. Право на породичну пензију признато ми је решењем број _____ од _____ године	
2. Обавезно осигурање по основу	
<input type="checkbox"/> запослења престало ми је _____ године	
<input type="checkbox"/> обављања самосталне делатности престало ми је _____ године	

IV УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ: (ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")	
1. Оригинал закључену радну књижицу са уписаним стажом осигурања после пензионисања	<input type="checkbox"/>
2. Фотокопију личне карте	<input type="checkbox"/>

У _____,
_____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА