

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА  
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО  
ОСИГУРАЊЕ  
ДИРЕКЦИЈА

Број досијеа \_\_\_\_\_  
(попуњава овлашћени радник Фонда)

## ЗАХТЕВ ЗА ПОНОВНО ОДРЕЂИВАЊЕ СТАРОСНЕ ПЕНЗИЈЕ

Подносим захтев за поновно одређивање старосне пензије по престанку обавезног осигурања од најмање годину дана, ако је то за мене повољније

### I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Податке у захтеву уписати штампаним словима,  
а тачан податак потврдити са X

1.	<b>ПРЕЗИМЕ, ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА, ДЕВОЈАЧКО ПРЕЗИМЕ И ИМЕ</b>						
2.	<b>а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА</b> (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)						
	<b>б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА</b> (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)						
3.	<b>а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА</b>	_____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)					
	<b>б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН</b>						

### II ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕЊУ И ОБАВЉАЊУ САМОСТАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ КОРИСНИКА СТАРОСНЕ ПЕНЗИЈЕ

1.	<b>Право на старосну пензију признато ми је решењем број _____ од _____ године</b>		
2.	<b>Као корисник старосне пензије био сам у обавезном осигурању по основу:</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>ЗАПОСЛЕЊА</b>		
	ПЕРИОД	НАЗИВ ПОСЛОДАВЦА	Место, улица и број, контакт телефон
	ОД                      ДО		
	<input type="checkbox"/> <b>ОБАВЉАЊА САМОСТАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ</b>		
	ПЕРИОД	ВРСТА ДЕЛАТНОСТИ	Место - Општина
	ОД                      ДО		

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

1. Оригинал радну књижицу, са уписаним стажом осигурања после пензионисања, за запослене
2. Уверење о обављању самосталне делатности после пензионисања, које је издао надлежни орган општине, односно одговарајуће удружење, савез, односно решење Агенције за привредне регистре
3. Уверење о плаћеном доприносу за пензијско и инвалидско осигурање после пензионисања, са исказаном основицом доприноса и износом уплаћеног доприноса, издатог од Пореске управе за период обављања самосталне делатности

у \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА