

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ
ДИРЕКЦИЈА

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

**ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ У СТАЖ ОСИГУРАЊА
ВРЕМЕНА ПРОВЕДЕНОГ ВАН РАДНОГ ОДНОСА
ЗА ВРЕМЕ ТРУДНОЋЕ И ПОРОЂАЈА**

Подносим захтев за признавање у стаж осигурања времена проведеног ван радног односа за време трудноће и порођаја

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА	
1. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ, ДЕВОЈАЧКО ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	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. ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА	
4. а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА	(УЛИЦА И БРОЈ) (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) [][][][][] (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)
б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

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

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Фотокопију личне карте | <input type="checkbox"/> |
| 2. Фотокопију извода из матичне књиге рођених за дете | <input type="checkbox"/> |
| 3. Фотокопију радне књижице | <input type="checkbox"/> |
| 4. Уверење о обављању самосталне делатности које је издао надлежни орган општине, односно одговарајуће удружење, савез, односно решење Агенције за привредне регистре | <input type="checkbox"/> |
| 5. Потврду о периодима евиденције код Националне службе за запошљавање | <input type="checkbox"/> |

У _____,
_____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА