

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА _____

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

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

1. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА, ДЕВОЈАЧКО
ПРЕЗИМЕ И ИМЕ

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 издаје 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