

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ПОКРАЈИНСКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА _____

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА О ОСНОВИЦИ НА КОЈУ ЈЕ УПЛАЋЕН
ДОПРИНОС, У СМISЛУ ПРАВИЛНИКА О УСЛОВИМА, ПОСТУПКУ И
НАЧИНУ ПОВРАЋАЈА ВИШЕ УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА ЗА ОБАВЕЗНО
СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ И ПРЕСТАНАК ОБАВЕЗЕ ПЛАЋАЊА
ДОПРИНОСА ПО ОСНОВУ УГОВОРЕНЕ НАКНАДЕ У ТЕКУЋОЈ ГОДИНИ
(„Службени гласник РС”, бр. 100/04)**

Подносим захтев да ми, на основу приложене потврде и ваше евиденције, издате потврду о основици на коју је
уплаћен допринос до дана поднетог захтева, ради престанка уплате доприноса на накнаде по уговорима

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Податке у захтеву уписати штампаним словима

1.	а. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ	
	б. РАНИЈА ПРЕЗИМЕНА (ДЕВОЈАЧКО, ОСТАЛА)	
2.	ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)	
3.	а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА	 _____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)
	б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

II ЗА СЛЕПЕ И СЛАБОВИДЕ ОСОБЕ

Да ли је потребно да писмено Фонда (обавештење, позив,
закључак, решење и др.), које ће Вам Фонд доставити,
буде штампано и на Брајевом писму?

ДА НЕ

Сагласан сам да податке садржане у писмену Фонда (обавештењу, позиву, закључку, решењу и др.) ради њиховог штампања
на Брајевом писму, Фонд достави лицима са којима има закључен уговор о штампању писмена Фонда на Брајевом писму.

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

1. Потврду послодавца о висини зараде и висини уплаћеног доприноса (на обрасцу бр. 4 који је прописан Правилником)

2. Уверење Пореске управе о висини основице и уплаћеног доприноса до дана подношења захтева (за запослене који су
истовремено обављали и самосталну делатност)

У _____,
_____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА