

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА _____

Број досијеа _____

(попуњава овлашћени радник Фонда)

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗМЕНУ
ЛИЧНОГ ИМЕНА - ЈЕДИНСТВЕНОГ МАТИЧНОГ БРОЈА ГРАЂАНА**

Подносим захтев да се у решењу којим су ми призната права из пензијског и инвалидског осигурања измени:

| | | |
|----------------------------------|----------|----------|
| <input type="checkbox"/> ПРЕЗИМЕ | са _____ | на _____ |
| <input type="checkbox"/> ИМЕ | са _____ | на _____ |
| <input type="checkbox"/> ЈМБГ | са _____ | на _____ |

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. | а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА (АРДЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ) (ЗА ПРИВРЕМЕННО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧИЈА КИМ АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП) (ЗА СТРАНЦЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ) | _____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (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? | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> 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. Извод из матичне књиге рођених. | <input type="checkbox"/> |
| <i>Напомена: Сагласно чл. 82. Закона о матичним књигама ("Службени гласник РС", бр. 20/09), изводи из матичних књига немају ограничени рок важења од дана издавања, а за употребу издатог извода из матичних књига који не садрже последње податке уписане у матичну књигу одговорно је лице које га стави у правни саобраћај</i> | |
| 2. Решење надлежног органа о промени _____ имена, _____ презимена | <input type="checkbox"/> |
| 3. Фотокопију личне карте. | <input type="checkbox"/> |

Сагласан сам да податке о личности, садржане у захтеву, утврђене на основу идентификационе јавне исправе, као и у другим приватним или јавним исправама које уз захтев предајем, Фонд може обрађивати у складу са Законом о заштити података о личности и задржати их у предатим исправама у списима предмета.

У _____,
_____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА