

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

**ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ ПО СМРТИ
КОРИСНИКА ПЕНЗИЈЕ**

A. У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
Б. У ИНОСТРАНСТВУ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
навести државу-е _____; _____; _____		

I ПОДАЦИ О УМРЛОМ КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ

1.	а. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ	
	б. РАНИЈА ПРЕЗИМЕНА (девојачко, остала)	
2.	а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ УМРЛОГ КОРИСНИКА ПЕНЗИЈЕ)	
	б. РАНИЈИ ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА, ЛИЧНИ БРОЈ ИЛИ ДРУГИ БРОЈ ПОД КОЈИМ ЈЕ УМРЛИ ВОЂЕН У ЕВИДЕНЦИЈАМА ФОНДА	1. _____ 2. _____ 3. _____
	в. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (из радне књижице умрлог корисника)	
3.	МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА	<p>_____ (УЛИЦА И БРОЈ)</p> <p>_____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)</p> <p> _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)</p>
4.	ДАТУМ СМРТИ	
5.	УЗРОК СМРТИ	<input type="checkbox"/> болест, <input type="checkbox"/> професионална болест, <input type="checkbox"/> повреда на раду <input type="checkbox"/> повреда ван рада или <input type="checkbox"/> повреда у саобраћају

II ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА ПОРОДИЦЕ ЗА КОЈЕ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ

редни број	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ	ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА	СРОДСТВО СА УМРЛИМ КОРИСНИКОМ ПЕНЗИЈЕ
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			

ДА ЛИ ЈЕ ЧЛАН ПОРОДИЦЕ У МОМЕНТУ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА ОБАВЕЗНО ОСИГУРАН У Р. СРБИЈИ ПО ОСНОВУ: а) запослења, б) обављања самосталне делатности, в) обављања пољопривредне делатности, г) коришћења права код националне службе за запошљавање, д) по другом основу

	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
ПРЕЗИМЕ И ИМЕ	ОСНОВ ОСИГУРАЊА	
1)		
2)		
3)		
4)		

3	ДА ЛИ ЈЕ ЧЛАН ПОРОДИЦЕ У МОМЕНТУ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА ОБАВЕЗНО ОСИГУРАН У ИНОСТРАНСТВУ?	ДА	<input type="checkbox"/>	НЕ	<input type="checkbox"/>
	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ	(ако да, навести државу)			
1)					
2)					
3)					
4)					

4. ДА ЛИ СЕ ПРОТИВ ЧЛАНА ПОРОДИЦЕ, КАО ЛИЦА КОЈЕ ЈЕ ПРОУЗРОКОВАЛО СМРТ ОСИГУРАНИКА, ВОДИ КРИВИЧНИ ПОСТУПАК?

ДА НЕ

5. ДА ЛИ ЈЕ ПРЕ СМРТИ СУПРУЖНИКА ПОКРЕНУТ ПОСТУПАК ЗА РАЗВОД БРАКА?

ДА НЕ

6. ДА ЛИ УДОВА - УДОВАЦ - ВАНБРАЧНИ ПАРТНЕР ОБАВЉА РОДИТЕЉСКУ ДУЖНОСТ ПРЕМА ДЕЦИ ЗА КОЈУ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ?

ДА НЕ

7. ДА ЛИ ЈЕ УДОВА - УДОВАЦ - ВАНБРАЧНИ ПАРТНЕР ПОСТАЛА-О ПОТПУНО НЕСПОСОБНА-АН ЗА РАД ДО СМРТИ ИЛИ У РОКУ ОД ЈЕДНЕ ГОДИНЕ ОД ДАНА СМРТИ СУПРУЖНИКА, ОДНОСНО ВАНБРАЧНОГ ПАРТНЕРА?

ДА НЕ

8. ДА ЛИ У ПОРОДИЦИ ИМА ДЕЦЕ НЕСПОСОБНЕ ЗА САМОСТАЛНИ ЖИВОТ И РАД?

ДА НЕ

1) _____

2) _____

9. ДА ЛИ ЧЛАН ПОРОДИЦЕ КОРИСТИ НЕКО ПРАВО ИЗ ПЕНЗИЈСКОГ И ИНВАЛИДСКОГ ОСИГУРАЊА У Р. СРБИЈИ?

ДА НЕ

презиме и име _____ навести врсту права _____

1) _____

2) _____

3) _____

Уколико стекнете право на две или више пензија на територији Р. Србије, да ли сте сагласни да Вам се исплаћује повољнији износ пензије?

ДА НЕ

10. ДА ЛИ ЧЛАН ПОРОДИЦЕ КОРИСТИ НЕКО ПРАВО ИЗ ПЕНЗИЈСКОГ И ИНВАЛИДСКОГ ОСИГУРАЊА У ИНОСТРАНСТВУ?

ДА НЕ

презиме и име _____ навести врсту права и државу _____

1) _____

2) _____

3) _____

ДА ЛИ ЈЕ ЧЛАН ПОРОДИЦЕ ВЕШТАЧЕН У ПОСТУПКУ ОСТВАРИВАЊА ПРАВА ПРИМЕНОМ ПРОПИСА:

11. ДА о запошљавању о социјалној заштити о борачко-инвалидској заштити по војним прописима

НЕ о пензијском и инвалидском осигурању

III ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

а. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ _____

б. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА _____

в. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА

- АДРЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ _____ (УЛИЦА И БРОЈ)

- ЗА ПРИВРЕМЕНО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧЈА КИМ _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)

АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП _____

- ЗА СТРАНЦЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)

г. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН _____

д. Е-МАИЛ АДРЕСА _____

ђ. АДРЕСА ЗА ДОСТАВЉАЊЕ ПОЗИВА ЗА МЕДИЦИНСКО ВЕШТАЧЕЊЕ

_____ (УЛИЦА И БРОЈ)

_____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)

_____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)

Да ли сте сагласни да се одреди аконтативни износ пензије, односно донесе привремено решење на основу регистрованих података матичне евиденције (пензијски стаж, зарада, накнада зараде, основице осигурања, накнаде инвалида рада) Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање на дан поднетог захтева

ДА НЕ

По одредбама Закона о општем управном поступку Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама.

IV

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.

V

ДОКАЗИ ПОТРЕБНИ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА (ЗА ПРИЛОЖЕНЕ ДОКАЗЕ ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Извод из матичне књиге умрлих (оригинал или оверена фотокопија) | <input type="checkbox"/> |
| 2. Извод из матичне књиге рођених за чланове породице за које се подноси захтев (оригинал или оверена фотокопија) и доказ о индетитету за пунолетне чланове породице (лична карта на увид или уверење о пребивалишту) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Извод из матичне књиге венчаних за удову/ца издат после смрти корисника пензије (оригинал или оверена фотокопија)
<i>Напомена: Сагласно чл. 82. Закона о матичним књигама, 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> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Правоснажна судска одлука о постојању ванбрачне заједнице | <input type="checkbox"/> |
| 5. Правоснажна судска пресуда о разводу брака и досуђеном издржавању за разведеног супружника, односно правоснажна судска пресуда којом је ванбрачном партнеру досуђено издржавање. | <input type="checkbox"/> |
| 6. Доказ о школовању деце старије од 15 година живота | <input type="checkbox"/> |
| 7. Доказ о коришћењу права код Националне службе за запошљавање за чланове породице (решење, уверење) | <input type="checkbox"/> |
| 8. Решење о категоризацији, односно медицинска документација у оригиналу или овереној фотокопији, ако не постоји решење о категоризацији за децу неспособну за самосталан живот и рад | <input type="checkbox"/> |
| 9. Медицинска документација у оригиналу или овереној фотокопији за удову/удовца потпуно неспособну/ног за рад | <input type="checkbox"/> |
| 10. Пореско уверење за чланове породице о укупној висини месечног прихода у претходном кварталу пре смрти корисника пензије, имена и адресе лица која могу да потврде чињеницу издржавања када је издржавање услов за стицање права на породичну пензију. | <input type="checkbox"/> |
| 11. Решење о старатељству ако члан породице нема законског староца | <input type="checkbox"/> |
| 12. Докази о постојању осигурања члана породице у иностранству | <input type="checkbox"/> |
| 13. Доказ о оствареном праву на пензију члана породице у иностранству | <input type="checkbox"/> |

Изјављујем да ћу податке под редним бројем: ____, ____, ____, ____, ____, сам - а прибавити и благовремено доставити Фонду на одлучивање.

VI

ДОКУМЕНТИ ПОТРЕБНИ ЗА ИСПЛАТУ ПЕНЗИЈЕ: (доставити један од докумената наведених у тачкама 1 - 4)

- овлашћење / потврда банке у којој је отворен текући рачун корисника, односно примаоца
- решење установе о постављењу староца или хранитеља које садржи број текућег рачуна за исплату пензије
- решење о смештају корисника у установу социјалне заштите, односно другу установу које садржи број рачуна установе на који ће се вршити исплата пензије
- пуномоћје којим се овлашћује лице за пријем пензије са подацима о броју текућег рачуна пуномоћника

Напомена:

Почев од 1.1.2019. године, Фонд врши исплату пензија само на текући рачун корисника, односно примаоца, или на рачун установе у коју је корисник смештен.

Уколико не доставите тражене податке Фонд неће вршити исплату оствареног права.

Изузетно, корисник коме се већ врши исплата пензије, односно новчане накнаде, није потребно да доставља наведене доказе уз захтев, јер ће се исплата и овог права вршити на исти начин.

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 _____, дана _____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА