

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ**

Број досијеа _____

(попуњава овлашћени радник Фонда)

**ЗАХТЕВ ЗА ДОНОШЕЊЕ РЕШЕЊА О УТВРЂИВАЊУ ПРАВА НА ПОВРАЋАЈ ВИШЕ/ПОГРЕШНО
УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ**

ПО ОСНОВУ:

- а) запослења
б) обављања самосталне/пољопривредне делатности
в) по члану 15. Закона о пензијском и инвалидском осигурању
г) по другом основу _____

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

1.	а. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ РАНИЈА ПРЕЗИМЕНА (ДЕВОЈАЧКО, ОСТАЛА)							
2.	б. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (из личне карте) ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (из радне књижице)	_____ _____						
	в. РАНИЈИ ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА, ЛИЧНИ БРОЈ ИЛИ ДРУГИ БРОЈ ПОД КОЈИМ СТЕ ВОЂЕНИ У ЕВИДЕНЦИЈАМА ФОНДА	1. _____ 2. _____ 3. _____						
3.	г. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА	_____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)						
	д. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	_____						
	ђ. Е-MAIL АДРЕСА	_____						
II	а. ПЕРИОД ЗА КОЈИ СЕ ТРАЖИ ПОВРАЋАЈ ДОПРИНОСА	_____						

**б. НАЗИВ, СЕДИШТЕ И АДРЕСА
ОБВЕЗНИКА УПЛАТЕ ДОПРИНОСА (ПОСЛОДАВЦА)**

III 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.

IV УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ:

1. Доказ којим се потврђује идентитет (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)

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