

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА  
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО  
ОСИГУРАЊЕ**

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						
1. а. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ	Податке у захтеву уписати штампаним словима					
б. РАНИЈА ПРЕЗИМЕНА (ДЕВОЈАЧКО, ОСТАЛА)						
2. а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)						
б. РАНИЈИ ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА, ЛИЧНИ БРОЈ ИЛИ ДРУГИ БРОЈ ПОД КОЈИМ СТЕ ВОЂЕНИ У ЕВИДЕНЦИЈАМА ФОНДА	1. _____ 2. _____ 3. _____					
3. а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА	_____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)					
б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН						
в. Е-MAIL АДРЕСА						
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. Потврду послодавца о висини зараде и висини уплаћеног доприноса (на обрасцу бр. 4 који је прописан Правилником)	<input type="checkbox"/>
2. Уверење Пореске управе о висини основице и уплаћеног доприноса до дана подношења захтева (за запослене који су истовремено обављали и самосталну делатност)	<input type="checkbox"/>
3. Доказ којим се потврђује идентитет (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)	<input type="checkbox"/>

у \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_

**ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**