

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ О ЖИВОТУ

I	ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА	Податке у захтеву уписати штампаним словима, а тачан податак потврдити са X						
1.	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ							
2.	а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)							
	б. ЛИЧНИ БРОЈ КОРИСНИКА ПЕНЗИЈЕ (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)							
3.	ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА							
4.	а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА - АДРЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ - ЗА ПРИВРЕМЕНО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧЈА КИМ АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП	 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
	б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН							
	в. E-MAIL АДРЕСА							

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

1. Доказ којим се потврђује идентитет (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)	<input type="checkbox"/>
2. Попуњену потврду/уверење иностраног носиоца осигурања	<input type="checkbox"/>

III **НАПОМЕНА**

Уколико вам је инострани носиоц доставио уверење/потврду о животу потребно је да попуњену и скенирану потврду/уверење доставите ради овере

у _____,
_____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА