

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ

ДИРЕКЦИЈА

Број досијеа _____

(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА НАКНАДУ ПОГРЕБНИХ ТРОШКОВА

Подносим захтев за накнаду погребних трошкова умрлог _____

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Податке у захтеву уписати штампаним словима

1. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ

2. а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА

_____ (УЛИЦА И БРОЈ)

_____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)

□ □ □ □ □ □

_____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)

б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

II ПОДАЦИ О ПОКОЈНОМ КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ

1. ПРЕЗИМЕ И ИМЕ

2. ТАЧНА АДРЕСА

_____ (УЛИЦА И БРОЈ)

_____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)

□ □ □ □ □ □

_____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)

3. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА

4. ДАТУМ СМРТИ

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

1. Извод из матичне књиге умрлих (фотокопија)

2. Рачуне о трошковима сахране (оригинал или оверену фотокопију)

3. Фотокопију личне карте за подносиоца захтева

У _____,
_____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА