

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ
ПОКРАЈИНСКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ
ДИРЕКЦИЈА НОВИ САД
ОРГАНИЗАЦИОНА ЈЕДИНИЦА НАДЛЕЖНА ЗА
ПОСЛОВЕ ИСПЛАТЕ

ЈМБГ/ЛБ _____

(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ НАКНАДЕ ПОГРЕБНИХ ТРОШКОВА

I ПОДАЦИ О УМРЛОМ КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ

| | | |
|----|--|--|
| 1. | ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ | |
| 2. | а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ УМРЛОГ) | |
| | б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА | |
| 3. | ДАТУМ СМРТИ | |

II ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Подносилац захтева је физичко или правно лице, односно установа социјалне заштите, орган државне управе или организација која је сносила трошкове сахране

| | | |
|----|---|--|
| 1. | ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ ФИЗИЧКОГ ЛИЦА ИЛИ НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА | |
| 2. | ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА ФИЗИЧКОГ ЛИЦА ИЛИ МАТИЧНИ БРОЈ ПРАВНОГ ЛИЦА | |
| 3. | а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА ФИЗИЧКОГ ЛИЦА (АДРЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ) (ЗА ПРИВРЕМЕНО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧЈА КИМ АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП) (ЗА СТРАНЦЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ) ИЛИ СЕДИШТЕ ПРАВНОГ ЛИЦА | <p>_____ (УЛИЦА И БРОЈ)</p> <p>_____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)</p> <p>□□□□□□ _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)</p> |
| 4. | БРОЈ РАЧУНА ФИЗИЧКОГ ЛИЦА, ОДНОСНО УСТАНОВЕ СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ, ОРГАНА ДРЖАВНЕ УПРАВЕ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИЈЕ | □□□□ - □□□□□□□□□□□□□□ - □□□ |
| | НАЗИВ БАНКЕ | _____ |
| 5. | КОНТАКТ ТЕЛЕФОН | |

III Исплату накнаде погребних трошкова извршити подносиоцу захтева на:

текући рачун физичког лица или рачун правног лица које је сносило трошкове сахране

рачун правног лица на основу захтева за рефундацију погребних трошкова

рачун установе социјалне заштите, органа државне управе или организације

По одредбама Закона о општем управном поступку ("Службени гласник РС", број 18/16) 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.

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.

**ДОКУМЕНТА ПОТРЕБНА ЗА ИСПЛАТУ НАКНАДЕ ПОГРЕБНИХ ТРОШКОВА (ЗА ПРИЛОЖЕНЕ ДОКУМЕНТЕ ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")**

1. Рачун о трошковима сахране у оригиналу, који гласи на лице које је сносило трошкове
2. Оригинал или фотокопија фискалног исечка или Изјава издаваоца рачуна да нема обавезу евидентирања промета преко фискалне касе
3. Доказ којим се потврђује идентитет (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)
4. Извод из матичне књиге умрлих у оригиналу или фотокопији, уколико га подносилац захтева поседује
5. Извештај кориснику, односно чек од пензије умрлог корисника, уколико га подносилац захтева поседује
6. Копија картице текућег рачуна подносиоца захтева са уписаним именом, презименом и бројем партије текућег рачуна
7. Изјава о давању сагласности за исплату накнаде погребних трошкова посреднику
8. Изјава лица по чијем су захтеву пружене погребне услуге о сагласности да се рефундација изврши правном лицу са којим Фонд има закључен уговор о пословној сарадњи у пуном износу припадајућем по Закону.

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