

МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА
 ПОРЕСКА УПРАВА
 ОРГ. ЈЕДИНИЦА _____
 ЗА
 РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО
 И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ
 ФИЛИЈАЛА _____

ШИФРА ПОРЕСКОГ
 ОБВЕЗНИКА

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА УТВРЂИВАЊЕ МИРОВАЊА СВОЈСТВА ОСИГУРАНИКА

Подносим – захтев за утврђивање мировања својства осигураника за годину _____ због:

- елементарне непогоде
- болести
- породилског одсуства

Презиме и име

Јединствени матични
 број грађана

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____

Уз захтев се прилаже:

- Извештај општинске комисије о процењеној штети;
- Отпусна листа са болничког лечења које је трајало дуже од 30 дана у календарској години;
- Извод из матичне књиге рођених

ПОДНОСИЛАЦ/ОЦИ ЗАХТЕВА:

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____

Место _____

Улица _____ број _____

Д број: _____

ЈМБГ: _____

Упознат-а сам од стране Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање да Фонд 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, и тим поводом дајем следећу:

ИЗЈАВУ

Податке наведене у захтеву који сам поднео-ла за _____
(навести врсту права)
у делу „УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ“ под редним бројем ____, ____, ____, ____, ____, сам-а
ћу прибавити, и благовремено доставити Фонду ради одлучивања.

У _____, дана _____ године

(име и презиме даваоца изјаве)

(својеручни потпис)