

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ

СЛУЖБА ДИРЕКЦИЈЕ ФОНДА

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА УТВРЂИВАЊЕ СВОЈСТВА ОСИГУРАНИКА
ПО ОСНОВУ ЗАПОСЛЕЊА У ИНОСТРАНСТВУ, АКО ЗА ТО ВРЕМЕ
НИЈЕ ОБАВЕЗНО ОСИГУРАН КОД ИНОСТРАНОГ НОСИОЦА ОСИГУРАЊА ДО
13.12.2019. ГОДИНЕ

Подносим захтев да ми се утврди својство осигураника по члану 11. тачка 7. Закона о пензијском и инвалидском осигурању.

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Податке у захтеву уписати штампаним словима.

1. а. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ	
6. РАНИЈА ПРЕЗИМЕНА (ДЕВОЈАЧКО, ОСТАЛА)	
2. а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)	
6. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)	
3. ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА	
4. а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА (АРДЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ) (ЗА ПРИВРЕМЕНО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧИЈА КИМ АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП) (ЗА СТРАНЦЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ)	 (УЛИЦА И БРОЈ) (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)
6. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	
5. ПЕРИОД СЛУЖЕЊА ВОЈНОГ РОКА	ОД _____ до _____

II ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕЊУ У ИНОСТРАНСТВУ

НАЗИВ И СЕДИШТЕ ИНОСТРАНОГ ПОСЛОДАВЦА КОД КОГА САМ БИО ЗАПОСЛЕН	ПЕРИОД ЗАПОСЛЕЊА
	ОД _____ до _____

III 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.

IV УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ: (ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "Х")

- Доказ о пензијском стажу - оверену фотокопију радне књижице
- Доказ о запослењу код иностраног послодавца - потврда бр. _____ од _____ године, као и превод потврде који је оверио овлашћени тумач
- Доказ којим се потврђује идентитет (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)
- Пријаву на осигурање - образац М
- Доказ о стручној спреми (уколико није уписана у радну књижицу)
- Доказ о служењу војног рока (уверење војног одсека или фотокопија војне књижице)

Изјављујем да ћу податке под редним бројем: _____, сам - а прибавити и благовремено доставити Фонду на одлучивање.

Сагласан сам да податке о личности, садржане у захтеву, утврђене на основу идентификацијоне јавне исправе, као и у другим приватним или јавним исправама које је 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 _____,
године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА