

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ

СЛУЖБА ДИРЕКЦИЈЕ ФОНДА

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА О ОСНОВИЦИ НА КОЈУ ЈЕ УПЛАЋЕН
ДОПРИНОС, У СМISЛУ ПРАВИЛНИКА О УСЛОВИМА, ПОСТУПКУ И
НАЧИНУ ПОВРАЋАЈА ВИШЕ УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА ЗА ОБАВЕЗНО
СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ И ПРЕСТАНАК ОБАВЕЗЕ ПЛАЋАЊА
ДОПРИНОСА ПО ОСНОВУ УГОВОРЕНЕ НАКНАДЕ У ТЕКУЋОЈ ГОДИНИ
(„Службени гласник РС”, бр. 100/04)**

Подносим захтев да ми, на основу приложене потврде и ваше евиденције, издате потврду о основици на коју је уплаћен допринос до дана поднетог захтева, ради престанка уплате доприноса на накнаде по уговорима

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Податке у захтеву уписати штампаним словима

1. а. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ

б. РАНИЈА ПРЕЗИМЕНА

(ДЕВОЈАЧКО, ОСТАЛА)

2. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА

(ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)

3. а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА

(УЛИЦА И БРОЈ)

(МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)

--	--	--	--	--	--

(ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)

б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

II 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.

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

1. Потврду послодавца о висини зараде и висини уплаћеног доприноса (на обрасцу бр. 4 који је прописан Правилником)

☐

2. Уверење Пореске управе о висини основице и уплаћеног доприноса до дана подношења захтева (за запослене који су истовремено обављали и самосталну делатност)

☐

3. Доказ којим се потврђује идентитет (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)

у _____,
_____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА