

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ

СЛУЖБА ДИРЕКЦИЈЕ ФОНДА

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

**ЗАХТЕВ ЗА СТИЦАЊЕ СВОЈСТВА ОСИГУРАНИКА ПО
ЧЛАНУ 15. ЗАКОНА О ПЕНЗИЈСКОМ И ИНВАЛИДСКОМ ОСИГУРАЊУ**

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

1.	а. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА, И ИМЕ	
	б. РАНИЈА ПРЕЗИМЕНА (девојачко, остала)	
2.	а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)	
	б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)	
3.	а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА (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)	(УЛИЦА И БРОЈ) (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)
	б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

НАПОМЕНА:

II ИЗЈАВА О ДАТУМУ СТИЦАЊА СВОЈСТВА ОСИГУРАНИКА И ОСНОВИЦИ ДОПРИНОСА

1.	Својство осигураника желим да се утврди од _____ године. НАПОМЕНА: Својство осигураника може се стећи најраније 30 дана пре подношења захтева																														
2.	Допринос за пензијско и инвалидско осигурање желим да уплаћујем на основу доприноса одређеног у проценту од просечне зараде по запосленом у Републици у претходном кварталу:																														
	<table><tr><td>1) 35%</td><td>☐</td><td>4) 65%</td><td>☐</td><td>7) 115%</td><td>☐</td><td>10) 200%</td><td>☐</td><td>13) 500%</td><td>☐</td></tr><tr><td>2) 40%</td><td>☐</td><td>5) 80%</td><td>☐</td><td>8) 127%</td><td>☐</td><td>11) 300%</td><td>☐</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3) 54%</td><td>☐</td><td>6) 87%</td><td>☐</td><td>9) 155%</td><td>☐</td><td>12) 400%</td><td>☐</td><td></td><td></td></tr></table>	1) 35%	☐	4) 65%	☐	7) 115%	☐	10) 200%	☐	13) 500%	☐	2) 40%	☐	5) 80%	☐	8) 127%	☐	11) 300%	☐			3) 54%	☐	6) 87%	☐	9) 155%	☐	12) 400%	☐		
1) 35%	☐	4) 65%	☐	7) 115%	☐	10) 200%	☐	13) 500%	☐																						
2) 40%	☐	5) 80%	☐	8) 127%	☐	11) 300%	☐																								
3) 54%	☐	6) 87%	☐	9) 155%	☐	12) 400%	☐																								

III ПОДАЦИ О ОБАВЕЗНОМ ОСИГУРАЊУ, ОДНОСНО КОРИШЋЕЊУ ПЕНЗИЈЕ

1.	А. ОБАВЕЗНО САМ БИО ОСИГУРАН У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ	ДА ☐	НЕ ☐
	а) ЗАПОСЛЕЊА	в) ОБАВЉАЊА ПОЉОПРИВРЕДНЕ ДЕЛАТНОСТИ	
	б) ОБАВЉАЊА САМОСТАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ	г) КОРИШЋЕЊА ПРАВА КОД НАЦИОНАЛНЕ СЛУЖБЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ	
	д) ПО ДРУГОМ ОСНОВУ		
	Б. ОБАВЕЗНО САМ ОСИГУРАН У ИНОСТРАНСТВУ	ДА ☐	НЕ ☐
	В. ДАТУМ ПРЕСТАНКА ОБАВЕЗНОГ ОСИГУРАЊА		
2.	КОРИСНИК САМ ПРАВА НА ПЕНЗИЈУ	ДА ☐	НЕ ☐

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 утврђивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама.

IV

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.

V

ДОКАЗИ ПОТРЕБНИ ЗА СТИЦАЊЕ ПРАВА СВОЈСТВА ОСИГУРАНИКА (ЗА ПРИЛОЖЕНЕ ДОКАЗЕ ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")

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

☐

2. Доказ о престанку обавезног осигурања

☐

3. Доказ о коришћењу права на пензију

☐

4. Пријава на осигурање – Образац М

☐

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 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.

Сагласан сам да Фонд доставља податке садржане у матичној евиденцији другим државним органима и организацијама, односно органима локалне самоуправе, на њихово тражење.

У _____, дана _____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА