

## ИЗЈАВА

**Сагласан-на сам** да Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање, **уверење**/потврду да ли је давалац ове изјаве корисник пензије/није корисник пензије, **изда**

\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_  
(име и презиме) (ЈМБГ) (адреса)

Уверење/потврда ми је потребно-на због \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(Адреса)