

ПРИЈАВА ЗА УПУЋИВАЊЕ НА РЕХАБИЛИТАЦИЈУ

ПРИМИО ПРИЈАВУ: _____ / _____

Удружење или одбор корисника / Филијала

Попуњава корисник пензије (ОБАВЕЗНО ПОПУНИТИ СВА ПОЉА):

Име, очево име, презиме:			
ЈМБГ:			
Улица и број:			
Место и општина становања:			
Број телефона:			
Врста пензије:	☐ Старосна ☐ Инвалидска ☐ Породична		
Потреба за пратиоцем:	☐ корисник који је остварио право на помоћ и негу другог лица		
Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да (ОБАВЕЗНО ПОПУНИТИ ОДГОВАРАЈУЋЕ ПОЉЕ):		☐ Нисам корисник иностране пензије	
		☐ Корисник сам иностране пензије (доставити доказ)	
У складу са расписаним огласом, подносим Пријаву по огласу из _____ године и прилажем:	☐ Чек од пензије за месец _____ године ☐ Доказ о висини пензије остварене у иностранству (извод банке, потврда иностраног носиоца социјалног осигурања и др) ☐ Медицинску документацију (није обавезна)		

- Изјављујем да износ пензије не прелази износ просечне пензије, да немам других личних примања и да нисам користио-ла рехабилитацију у установи почевши од упућивања корисника пензија на рехабилитацију по Огласу за подношење пријаве за упућивање на рехабилитацију корисника пензија из 2020. године.
- Изјављујем да желим да користим право на рехабилитацију у једној од следећих установа према Списку установа у прилогу ове пријаве и исказаној жељи, уколико нису контраиндиковане мојој медицинској документацији:

1.
2.
3.

3. Овлашћујем Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање, да у моје име и за мој рачун, закључи уговор о пословној сарадњи са установом у којој ћу користити право на рехабилитацију

Име, презиме и потпис корисника пензије:

у _____, _____ године

Име, презиме и потпис лица које је примило и обрадило пријаву

у _____, _____ године

Одлука Комисије о упућивању корисника пензије у одговарајућу установу

На основу коначне Ранг листе, Комисије из члана 11. Правилника, изјављене жеље корисника пензије, смештајних капацитета установе и медицинске документације, Комисија из члана 15. Правилника корисника пензије упућује на рехабилитацију у _____

Чланови Комисије из члана 15. Правилника

1. Име, презиме и потпис _____

2. Име, презиме и потпис _____

3. Име, презиме и потпис _____

4. Име, презиме и потпис _____

у _____, _____ године