

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И  
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ДИРЕКЦИЈА

ЈМБГ / ЛБ умрлог \_\_\_\_\_  
(попуњава овлашћени радник Фонда)

## ЗАХТЕВ ЗА НАКНАДУ ПОГРЕБНИХ ТРОШКОВА

Подносим захтев за накнаду погребних трошкова након смрти \_\_\_\_\_

### I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Податке у захтеву уписати штампаним словима

1.	ИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ПРЕЗИМЕ	
2.	ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА	
3.	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 СТРАЊЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ)	_____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) [ ][ ][ ][ ][ ] _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)
	б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

### II ПОДАЦИ О УМРЛОМ КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ

1.	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
2.	ЈМБГ ИЛИ ЛБ УМРЛОГ	
3.	ДАТУМ СМРТИ	

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

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. Извод из матичне књиге умрлих (фотокопија)<br><i>Напомена: Сагласно чл. 82. Закона о матичним књигама ("Службени гласник РС", бр. 20/09), изводи из матичних књига немају ограничени рок важења од дана издавања, а за употребу издатог извода из матичних књига који не садрже последње податке уписане у матичну књигу одговорно је лице које га стави у правни саобраћај</i> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Рачуне о трошковима сахране (оригинал)  | <input type="checkbox"/> |
| 3. Фотокопију личне карте за подносиоца захтева  | <input type="checkbox"/> |
| 4. Упутницу (чек од пензије) умрлог корисника  | <input type="checkbox"/> |

У \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

### ИЗЈАВА

Изјављујем, под материјалном и кривичном одговорношћу, да сам законски наследник умрлог корисника права и захтевам да ми се исплате доспели а неисплаћени износи пензија и новчаних накнада до дана смрти корисника права.

Уколико се други законски наследници обрате Фонду са оставинским решењем и захтевом за исплату доспелих а неисплаћених износа пензија и новчаних накнада до смрти корисника права, обавезујем се да ћу примљене износе пензија и новчаних накнада одмах вратити.

У \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ године

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ