

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ПОКРАЈИНСКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ДИРЕКЦИЈА У НОВОМ САДУ

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ПОРОДИЧНЕ ПЕНЗИЈЕ ПО ПРЕСТАНКУ ОСИГУРАЊА

Подносим захтев за исплату породичне пензије по престанку осигурања.

I	ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА	Податке у захтеву уписати штампаним словима, а тачан податак потврдити са X.
1.	ПРЕЗИМЕ, ИМЕ, ДЕВОЈАЧКО ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	
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 (АРДЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ) (ЗА ПРИВРЕМЕНО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧИЈА 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	

II	ПОДАЦИ О УМРЛОМ ОСИГУРАНИКУ ИЛИ КОРИСНИКУ ПРАВА
1.	ПРЕЗИМЕ, ИМЕ, ДЕВОЈАЧКО ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА
2.	а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ УМРЛОГ)
	б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ УМРЛОГ)

III	ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА
1.	Право на породичну пензију признато ми је решењем број _____ од _____ године.
2.	Обавезно осигурање по основу
	☐ запослења престало ми је _____ године. ☐ обављања самосталне делатности престало ми је _____ године.

IV	УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ: (ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")
	1. Оригинал закључену радну књижицу са уписаним стажом осигурања после пензионисања ☐
	2. Фотокопију личне карте ☐

у _____,
_____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА