

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ ПРИМЕНОМ КОНВЕНЦИЈЕ / СПОРАЗУМА О СОЦИЈАЛНОМ ОСИГУРАЊУ ИЗМЕЂУ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ И _____

Подносим захтев да ми се призна право на породичну пензију по смрти корисника пензије и дајем следеће податке:

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ И ЧЛАНОВИМА ПОРОДИЦЕ УМРЛОГ КОРИСНИКА ПЕНЗИЈЕ ЗА КОЈЕ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ			
I ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА			
1.	а. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ		
	б. РАНИЈА ПРЕЗИМЕНА (девојачко, остала)		
2.	ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ 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		
B. ОСТАЛИ ЧЛАНОВИ ПОРОДИЦЕ ЗА КОЈЕ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ			
редни број	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ	ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА	СРОДСТВО СА УМРЛИМ КОРИСНИКОМ ПЕНЗИЈЕ
1)			
2)			
3)			
4)			
II ПОДАЦИ О УМРЛОМ КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ			
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		
3.	ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА		
4.	МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА	_____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) [][][][] _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)	
5.	ДАТУМ СМРТИ		
6.	УЗРОК СМРТИ	<input type="checkbox"/> болест, <input type="checkbox"/> професионална болест, <input type="checkbox"/> повреда на раду, <input type="checkbox"/> повреда ван рада или <input type="checkbox"/> повреда у саобраћају	

III На следећа питања одговорити са ДА или НЕ

Наведене податке дајем под материјалном и кривичном одговорношћу:		
1.	ДА ЛИ ЈЕ ЧЛАН ПОРОДИЦЕ КОЈИ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ ОБАВЕЗНО ОСИГУРАН ПО ОСНОВУ:	
	а) Залослења	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
	б) Обављања самосталне делатности	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
	в) Обављања пољопривредне делатности	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
	г) По другом основу	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
2.	ДА ЛИ СЕ ПРОТИВ ЧЛАНА ПОРОДИЦЕ КОЈИ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ, КАО ЛИЦА КОЈЕ ЈЕ ПРОУЗРОКОВАЛО СМРТ КОРИСНИКА ПЕНЗИЈЕ, ВОДИ КРИВИЧНИ ПОСТУПАК?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
3.	ДА ЛИ ЈЕ ПРЕ СМРТИ БРАЧНОГ ДРУГА ПОКРЕНУТ ПОСТУПАК ЗА РАЗВОД БРАКА?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
4.	ДА ЛИ УДОВА - УДОВАЦ ОБАВЉА РОДИТЕЉСКУ ДУЖНОСТ ПРЕМА ДЕЦИ ЗА КОЈУ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ ПО СМРТИ БРАЧНОГ ДРУГА?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
5.	ДА ЛИ ЈЕ УДОВА - УДОВАЦ ПОСТАЛА-О ПОТПУНО НЕСПОСОБНА-АН ЗА РАД ДО СМРТИ ИЛИ У РОКУ ОД ЈЕДНЕ ГОДИНЕ ОД ДАНА СМРТИ БРАЧНОГ ДРУГА?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
6.	ДА ЛИ У ПОРОДИЦИ ИМА ДЕЦЕ НЕСПОСОБНЕ ЗА САМОСТАЛНИ ЖИВОТ И РАД?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
7.	ДА ЛИ ЧЛАН ПОРОДИЦЕ КОЈИ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ КОРИСТИ НЕКО ПРАВО ИЗ ПЕНЗИЈСКОГ И ИНВАЛИДСКОГ ОСИГУРАЊА?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ _____ (које?)
8.	ДА ЛИ ЧЛАН ПОРОДИЦЕ КОРИСТИ ПРАВО КОД НАЦИОНАЛНЕ СЛУЖБЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ

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

1. Извод из матичне књиге умрлих (оригинал) за умрлог корисника пензије	<input type="checkbox"/>
2. Извод из матичне књиге рођених за подносиоце захтева (оригинал) и фотокопије личне карте за пунолетне чланове породице	<input type="checkbox"/>
3. Извод из матичне књиге венчаних за удову-ца издат после смрти корисника права <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"/>
4. Правоснажну судску пресуду о разводу брака и досуђеном издржавању за разведеног брачног друга	<input type="checkbox"/>
5. Доказ о школовању деце старије од 15 године живот	<input type="checkbox"/>
6. Фотокопија решења о пензији оствареној у иностранству, доказ о пензијском стажу у земљама уговорницама, умрлог корисника пензије	<input type="checkbox"/>
7. Образац бр. 1 ординирајућег лекара са оригиналном медицинском документацијом (специјалистички налази, отпусне листе и др.) за лица неспособна за самосталан живот и рад. За децу неспособну за самосталан живот и рад решење о категоризацији.	<input type="checkbox"/>
8. Пореско уверење за подносиоце захтева: о укупној висини месечног прихода у претходном кварталу пре смрти корисника права, имена и адресе лица која могу да потврде чињеницу издржавања, када је издржавање услов за стицање права на породичну пензију.	<input type="checkbox"/>
9. Решење о старатељству ,ако подносилац захтева нема законског староца.	<input type="checkbox"/>

Напомена: Уколико сте били осигурани по више основа (залослење, самостална делатност, пољопривредна делатност), потребно је доставити доказ о сваком од наведених основа осигурања.

У _____,
_____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА
- ЗАКОНСКОГ ЗАСТУПНИКА