

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И  
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА \_\_\_\_\_

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 ПРИВРЕМENO РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧЈА КИМ  
АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП)  
(ЗА СТРАНЦЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ)

\_\_\_\_\_ (УЛИЦА И БРОЈ)

\_\_\_\_\_ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)

4. БРОЈ ПАРТИЈЕ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

НАЗИВ БАНКЕ \_\_\_\_\_

6. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

Исплату накнаде погребних трошкова извршити подносиоцу захтева на:

кућну адресу

текући рачун

рачун правног лица на основу захтева за рефундацију погребних трошкова

рачун органа државне управе

(изабрани начин исплате означити са "X")

### 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)

*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*

2. Рачуне о трошковима сахране (оригинал)

3. Фотокопију личне карте за подносиоца захтева

4. Упутницу (чек од пензије) умрлог корисника

5. Копија картице текућег рачуна подносиоца захтева са уписаним именом, презименом и бројем партије текућег рачуна

У \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

**СЛУЖБЕНА БЕЛЕШКА:**

Дозвољава се исплата погребних трошкова сходно члану 41. и 75. Закона о пензијском и инвалидском осигурању

\_\_\_\_\_ ЈМБГ \_\_\_\_\_

Водио поступак

Потпис контролора

\_\_\_\_\_

Потпис овлашћеног лица

место печата (МП)

\_\_\_\_\_