

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ**

**ПОКРАЈИНСКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ**

ФИЛИЈАЛА

БРОЈ ПРЕДМЕТА ФОНДА СОВО _____

(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА ВАНРЕДНО УСКЛАЂИВАЊЕ ПЕНЗИЈЕ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ВОЈНОГ ЛИЦА ОД 1.1.2008. ГОДИНЕ

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА		Подносилац захтева је корисник пензије или његов законски наследник захтеву уписати штампаним словима	Податке у
1	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ		
2	ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА		
3	МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА (АДРЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ) (ЗА ПРИВРЕМЕНО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧЈА КИМ) АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП) (ЗА СТРАНЦЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ) ИЛИ СЕДИШТЕ ПРАВНОГ ЛИЦА	(УЛИЦА И БРОЈ)	
		(МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)
4	БРОЈ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
	IBAN		
	SWIFT		
		НАЗИВ БАНКЕ	
5	КОНТАКТ ТЕЛЕФОН		
II ПОДАЦИ О УМРЛОМ КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ (у случају када захтев подноси законски наследник)			
1	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ		
2	ЈМБГ ИЛИ ЛБ УМРЛОГ		
3	ДАТУМ СМРТИ		
III УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ: (ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")			
1. Извештај кориснику, односно "чек од пензије"			
2. Фотокопију личне карте за подносиоца захтева, односно за биометријску личну карту са чипом - одштампан извод из читача			
3. Копију картице текућег рачуна подносиоца захтева са уписаним именом, презименом и бројем партије текућег рачуна, односно инструкцију ИНО банке са ИБАН бројем оверен од стране банке за подносиоца захтева са пребивалиштем ван територије Републике Србије			
4. Оверену копију правоснажног решења о наслеђивању којим је утврђен законски наследник доспелих неисплатених износа по основу ванредног усклађивања пензија (у случају смрти корисника пензије)			
5. Доказ о окончању парничног поступка			
У _____, _____, године			
ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА			

Д број: _____
ЈМБГ: _____

Упознат-а сам од стране Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање да Фонд може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричito изјави да ће те податке прибавити сама, и тим поводом дајем следећу:

ИЗЈАВУ

Податке наведене у захтеву који сам поднео-ла за _____,
(навести врсту права)
у делу „УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ“ под редним бројем _____, сам-а ћу
прибавити, и благовремено доставити Фонду ради одлучивања.

У _____, дана _____ године

_____ (име и презиме даваоца изјаве)

_____ (својеручни потпис)

ОБР-1155