

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА  
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО  
ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА \_\_\_\_\_

Број досијеа \_\_\_\_\_  
(попуњава овлашћени радник Фонда)

## ЗАХТЕВ ЗА УТВРЂИВАЊЕ ПЕНЗИЈСКОГ СТАЖА У ИНОСТРАНСТВУ

Подносим захтев за утврђивање пензијског стажа у \_\_\_\_\_  
(навести државу)

I	<b>ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА</b>	Податке у захтеву уписати штампаним словима а тачан податак потврдити са X.					
1.	<b>ПРЕЗИМЕ, ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА, ДЕВОЈАЧКО ПРЕЗИМЕ И ИМЕ</b>						
2.	<b>а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА</b> (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)						
	<b>б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА</b> (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)						
3.	<b>а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА</b> (АРДЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ) (ЗА ПРИВРЕМЕННО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧИЈА КИМ АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП) (ЗА СТРАНЦЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ)	_____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)					
	<b>б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН</b>						

II	<b>ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА</b>
1.	<b>ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ПОД КОЈИМ СЕ ВОДИМ У НАВЕДЕНОЈ ДРЖАВИ</b>
2.	<b>ОСИГУРАНИЧКИ БРОЈ У ДРЖАВИ У КОЈОЈ ЈЕ СТАЖ НАВРШЕН</b>
3.	<b>ЗАХТЕВ ЗА УТВРЂИВАЊЕ ПЕНЗИЈСКОГ СТАЖА У ИНОСТРАНСТВУ ПОДНОСИМ РАДИ:</b> <input type="checkbox"/> остваривања права на пензију, <input type="checkbox"/> из разлога: _____.
4.	<b>ЗАХТЕВ ЗА УТВРЂИВАЊЕ НАВЕДЕНОГ СТАЖА</b> <input type="checkbox"/> раније сам подносио _____ године, код органа _____, <input type="checkbox"/> нисам подносио наведени захтев.

III	<b>ПОДАЦИ О ПЕНЗИЈСКОМ СТАЖУ У ИНОСТРАНСТВУ</b>			
Редни број	ТРАЈАЊЕ ЗАПОСЛЕЊА		НАЗИВ И СЕДИШТЕ ПОСЛОДАВЦА (на језику земље у којој је навршен)	ВРСТА ПОСЛА
	од	до		
1.				
2.				
3.				

IV	<b>УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ: (ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")</b>	
	1. Све писмене доказе о стажу навршеном у иностранству	<input type="checkbox"/>
	2. Фотокопију радне књижице	<input type="checkbox"/>
	3. Доказ о служењу војног рока	<input type="checkbox"/>
	4. Фотокопију личне карте	<input type="checkbox"/>
	5. Извод из матичне књиге рођених	<input type="checkbox"/>
	<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>	

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 изричито 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