

## ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПРЕВРЕМЕНУ СТАРОСНУ ПЕНЗИЈУ

### I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

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  
(ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)

3. ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА

4. а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА  
(АДРЕСА 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

5. ПЕРИОД СЛУЖЕЊА ВОЈНОГ РОКА

### 6. ПОДАЦИ О ОБАВЕЗНОМ ОСИГУРАЊУ У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ

А. ОСИГУРАЊЕ ПО ОСНОВУ ЗАПОСЛЕЊА

ДА  НЕ

ПОСЛОДАВАЦ КОД КОГА СТЕ ПОСЛЕДЊИ ПУТ БИЛИ ЗАПОСЛЕНИ

НАЗИВ	МЕСТО, УЛИЦА И БРОЈ	КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

Б. ОСИГУРАЊЕ ПО ОСНОВУ ОБАВЉАЊА САМОСТАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ

ДА  НЕ

ПЕРИОД ОБАВЉАЊА САМОСТАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ		МЕСТО - ОПШТИНА	ВРСТА ДЕЛАТНОСТИ
ОД	ДО		

В. ОСИГУРАЊЕ ПО ОСНОВУ ОБАВЉАЊА ПОЉОПРИВРЕДНЕ ДЕЛАТНОСТИ

ДА  НЕ

ПЕРИОД ОБАВЉАЊА ПОЉОПРИВРЕДНЕ ДЕЛАТНОСТИ		МЕСТО - ОПШТИНА
ОД	ДО	

Г. КОРИШЋЕЊЕ ПРАВА КОД НАЦИОНАЛНЕ СЛУЖБЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ

ДА  НЕ

ПЕРИОД КОРИШЋЕЊА ПРАВА	
ОД	ДО

7. ПОДАЦИ О РАДУ У ИНОСТРАНСТВУ			
<b>А. У РЕПУБЛИКАМА БИВШЕ СФРЈ</b>		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	
<b>а) НАЗИВ РЕПУБЛИКЕ:</b>		1. _____ 2. _____	
<b>б) ПЕРИОД РАДА:</b>		ПОСЛОДАВАЦ (назив и адреса)	ПИСАНИ ДОКАЗИ
од	до		
			<input type="checkbox"/> прилажем <input type="checkbox"/> не поседујем
			<input type="checkbox"/> прилажем <input type="checkbox"/> не поседујем
			<input type="checkbox"/> прилажем <input type="checkbox"/> не поседујем
<b>Б. У ДРУГИМ ДРЖАВАМА</b>		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	
<b>а) НАЗИВ ДРЖАВЕ:</b>		1. _____ 2. _____	
<b>б) ПЕРИОД РАДА:</b>		ПОСЛОДАВАЦ (назив и адреса)	ПИСАНИ ДОКАЗИ
од	до		
			<input type="checkbox"/> прилажем <input type="checkbox"/> не поседујем
			<input type="checkbox"/> прилажем <input type="checkbox"/> не поседујем
			<input type="checkbox"/> прилажем <input type="checkbox"/> не поседујем
<b>В. ОСТВАРИО САМ ПРАВА ИЗ ПЕНЗИЈСКОГ И ИНВАЛИДСКОГ ОСИГУРАЊА КОД ИНОСТРАНОГ НОСИОЦА ОСИГУРАЊА</b>		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ _____ (врста права и доказа)	

По одредбама Закона о општем управном поступку ("Службени гласник РС", број 18/16) Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање 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.

## II ДОКАЗИ ПОТРЕБНИ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА (ЗА ПРИЛОЖЕНЕ ДОКАЗЕ ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")

1. Доказ којим се потврђује идентитет (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)
2. Докази о пензијском стажу у Републици Србији - радна књижица, уверење о бенифицираном стажу, друге јавне исправе о стажу (решења, уверења, потврде и слично) у оригиналу или овереној фотокопији
3. Доказ о престанку запослења - решење (фотокопија)
4. Доказ о регулисаном војном року (оверена фотокопија војне књижице или уверење војног одсека)
5. Доказ о коришћењу права код Националне службе за запошљавање
6. Уверење о обављању самосталне делатности издато од стране надлежног органа општине, односно одговарајућег удружења, савеза (за период до 31.12.2005.год.), односно решење Агенције за привредне регистре
7. Уверење о плаћеном доприносу за ПИО са исказаним основицама доприноса и износом уплаћеног доприноса, издато од стране Пореске управе за период обављања самосталне делатности (ово уверење није потребно за самосталне уметнике, филмске раднике и спортисте до 31.12.2002. године, а за свештенике и верске службенике до 31.08.2004. године)
8. Уверење о плаћеном доприносу за ПИО са исказаним основицама доприноса и износом уплаћеног доприноса, издато од Пореске управе за период обављања пољопривредне делатности
9. Докази о стажу у иностранству
10. Образац бр.1 од изабраног лекара са медицинском документацијом (за осигураника који подноси захтев за превремену старосну пензију, уз постојање инвалидности - Немачка, Француска)

Изјављујем да ћу податке под редним бројем: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, сам - а прибавити и благовремено доставити Фонду на одлучивање.

Сагласан сам да податке о личности, садржане у захтеву, утврђене на основу идентификационе јавне исправе, као и у другим приватним или јавним исправама које уз захтев предајем, Фонд може обрађивати у складу са Законом о заштити података о личности и задржати их у предатим исправама у списима предмета.

Сагласан сам да Фонд доставља податке садржане у матичној евиденцији другим државним органима и организацијама, односно органима локалне самоуправе, на њихово тражење, као и правним лицима преко којих се врши исплата пензије, а који су од утицаја на коришћење права.

Сагласан сам да ми се исплата пензије врши на кућну адресу на територији Републике Србије, ако се, након добијања решења, благовремено не изјасним о начину исплате, односно не доставим захтев са потребном документацијом.

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА