

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ПОКРАЈИНСКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА _____

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПОСЕБНОГ СТАЖА ПО ОСНОВУ РОЂЕЊА ТРЕЋЕГ ДЕТЕТА

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.	а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА (АДРЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ) (ЗА ПРИВРЕМЕННО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧЈА 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)					
	б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН						

II ОБАВЕЗНО САМ ОСИГУРАНА ПО ОСНОВУ:

а) Запослења	<input type="checkbox"/>	
б) Обављања самосталне делатности	<input type="checkbox"/>	
в) Обављања пољопривредне делатности	<input type="checkbox"/>	
КОРИСНИК САМ ПЕНЗИЈЕ	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>

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.

III ДОКАЗИ ПОТРЕБНИ ЗА ОДЛУЧИВАЊЕ (ЗА ПРИЛОЖЕНЕ ДОКАЗЕ ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Доказ којим се потврђује идентитет (лична карта на увид или уверење о пребивалишту) | <input type="checkbox"/> |
| 2. Извод из матичне књиге рођених за троје деце у оригиналу или овереној фотокопији | <input type="checkbox"/> |
| 3. Доказ о осигурању Републици Србији - радна књижица, односно друге јавне исправе (решења, уверења, потврде и слично) у оригиналу или овереној фотокопији | <input type="checkbox"/> |
| 4. Уверење о обављању самосталне делатности издато од стране надлежног органа општине, односно одговарајућег удружења, свеза (за период до 31.12.2005.год.), односно решење Агенције за привредне регистре (за период од 1.1.2006.год) | <input type="checkbox"/> |

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

Сагласна 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.

Сагласна сам да Фонд доставља податке садржане у матичној евиденцији другим државним органима и организацијама, односно органима локалне самоуправе, на њихово тражење.

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

У _____, дана _____ године