

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И  
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ  
ПОКРАЈИНСКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И  
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ  
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПЕНЗИЈСКО И  
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ ПО  
МЕЂУНАРОДНИМ УГОВОРИМА

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

## ЗАХТЕВ ЗА ИЗМЕНУ РЕШЕЊА

(ЧЛАН 42. ЗАКОНА О ИЗМЕНАМА И ДОПУНАМА ЗАКОНА О ПИО - " СЛ. ГЛАСНИК РС" БР.73/18 )

|    |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| I  | ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |
| 1. | ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |
| 2. | а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА<br>(ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |
|    | б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА<br>(ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |
| 3. | а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА<br>(АДРЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ)<br>(ЗА ПРИВРЕМЕНО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧЈА КИМ<br>АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП)<br>(ЗА СТРАНЦЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ) | _____<br>(УЛИЦА И БРОЈ)<br>_____<br>(МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)<br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table><br>(ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА) |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |
|    | б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |

|    |                                                                                     |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| II | ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ                                                          |  |
| 1. | Корисник сам: 1) старосне 2) превремене старосне 3) инвалидске 4) породичне пензије |  |
| 2. | Право на пензију утврђено ми је решењем број _____ од _____ године                  |  |

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 ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА

#### 1. Доказ којим се потврђује идентитет ( лична карта на увид)

Сагласан сам да податке о личности, садржане у захтеву, 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.

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА