

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

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ РАЗЛИКЕ НАКНАДЕ ПОГРЕБНИХ ТРОШКОВА

I ПОДАЦИ О УМРЛОМ КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ	
1. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ	
2. а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ УМРЛОГ)	
б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ УМРЛОГ)	
3. ДАТУМ СМРТИ	
II ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА	
Подносилац захтева је физичко или правно лице, односно установа социјалне заштите или орган државне управе који је сносио трошкове сахране	
1. ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ ФИЗИЧКОГ ЛИЦА ИЛИ НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА	
2. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА ЗА ФИЗИЧКО ЛИЦЕ ИЛИ МАТИЧНИ БРОЈ ПРАВНОГ ЛИЦА	
3. а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА ФИЗИЧКОГ ЛИЦА (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	<p>(УЛИЦА И БРОЈ)</p> <p>(МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)</p> <p>(ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)</p>
4. БРОЈ РАЧУНА ФИЗИЧКОГ ЛИЦА, ОДНОСНО УСТАНОВЕ СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ ИЛИ ОРГАНА ДРЖАВНЕ УПРАВЕ	____ - _____ - ____ НАЗИВ БАНКЕ _____
5. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	
III	
Исплату накнаде погребних трошкова извршити подносиоцу захтева на:	
текући рачун физичког лица које је сносило трошкове сахране	<input type="checkbox"/>
рачун установе социјалне заштите, односно органа државне управе	<input type="checkbox"/>
IV ЗА СЛЕПЕ И СЛАБОВИДЕ ОСОБЕ	
Да ли је потребно да писмено Фонда (обавештење, позив, закључак, решење и др.), које ће Вам Фонд доставити, буде штампано и на Брајевом писму?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
Сагласан сам да податке садржане у писмену Фонда (обавештењу, позиву, закључку, решењу и др.) ради њиховог штампања на Брајевом писму, Фонд достави лицима са којима има закључен уговор о штампању писмена Фонда на Брајевом писму.	
V ДОКАЗИ ПОТРЕБНИ ЗА ИСПЛАТУ ПОРОДИЧНЕ ПЕНЗИЈЕ (ЗА ПРИЛОЖЕНЕ ДОКАЗЕ ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")	
1. Доказ о идентитету подносиоца захтева (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)	<input type="checkbox"/>
2. Копија картице текућег рачуна подносиоца захтева са уписаним именом, презименом и бројем партије текућег рачуна	<input type="checkbox"/>
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.	
VI ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА	
Изјављујем да сам исплатом разлике накнаде погребних трошкова у потпуности намирен и да по том основу немам било каквих главних или споредних потраживања. Одричем се права на покретање судског поступка.	

У _____, дана _____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

СЛУЖБЕНА БЕЛЕШКА:

Дозвољава се исплата разлике накнаде погребних трошкова у износу од _____ (_____) динара □ с.
_____ ЈМБГ/МБ _____

Исплату разлике накнаде погребних трошкова извршити _____ на:

1. текући рачун физичког лица коме је одобрена исплата разлике накнаде погребних трошкова

_____ (уписати партију текућег рачуна)

2. на рачун установе или органа који је сносио трошкове сахране

_____.

Водио поступак

Оверио контролор

(име и презиме)

потпис

у _____
Датум _____

Овлашћено лице

(име и презиме)

(МП)

потпис