



## ИЗЈАВА

**Сагласан/на сам** да Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање

уверење/потврду са подацима који су за даваоца ове изјаве унети у матичну евиденцију осигураника

уверење/потврду да ли је давалац ове изјаве корисник пензије

**изда лицу:**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, из \_\_\_\_\_.  
(име и презиме) (ЈМБГ) (адреса)

Уверење/потврда ми је потребно због \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(потпис)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(адреса)