

## ИЗЈАВА

Сагласан-на сам да ми се, ради остваривања права на пензију, допринос за пензијско и инвалидско осигурање регулише на основицу која је утврђена Закључком Владе 05 број : 401-6303/2015-2 од 18 јуна 2015. године и Процедуром о повезивању стажа осигурања запосленима и бившим запосленима у субјектима приватизације и инвалидским предузећима који не могу да остваре право на пензију за период-е:

---

Одричем се права да код надлежног суда и другог надлежног органа захтевам уплату доприноса за период за који ми се у складу са поменутиим закључком и процедуром регулише допринос за пензијско и инвалидско осигурање, као и евентуалне разлике доприноса.

у \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ године

Изјаву дао-ла:

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(Јединствени матични број грађана)