

Назив Организације корисника пензије _____

Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање

**ЗАХТЕВ ЗА ПРЕНОС СРЕДСТАВА ЗА КУЛТУРНЕ И СПОРТСКО РЕКРЕАТИВНЕ
МАНИФЕСТАЦИЈЕ ЧИЈИ ЈЕ ЦИЉ ПОДСТИЦАЊЕ ИНТЕГРАЦИЈЕ
СТАРИХ ЛИЦА У ДРУШТВО**

Ред. Бр.	НАЗИВ ДОБАВЉАЧА И БРОЈ РАЧУНА ИЛИ ПРЕДРАЧУНА	ВРСТА РОБЕ ИЛИ УСЛУГЕ	ИЗНОС НА РАЧУНУ
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ПРИЛОГ: Рачуни или предрачуни добављача.

Место и датум

Потпис лица овлашћеног за заступање

МП