

Образац-4

Назив удружења или одбора корисника пензија _____

Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање

Сектору за финансијске послове

**ФИНАНСИЈСКИ ИЗВЕШТАЈ
О РЕАЛИЗАЦИЈИ СРЕДСТАВА ДОЗНАЧЕНИХ ОД РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ ЗА СОЛИДАРНУ ПОМОЋ КОРИСНИЦИМА ПЕНЗИЈА У
ПЕКЕТИМА СА ОСНОВНИМ ЖИВОТНИМ НАМИРНИЦАМА И СРЕДСТВИМА ЗА ХИГИЈЕНУ**

У _____ ГОДИНИ

Ред. бр.	Врста расхода	Вредност
1	2	3
1.	Солидарна помоћ корисницима пензија у основним животним намирницама и средствима за хигијену	
	<i>Пренета средства:</i>	
	<i>Утрошена средства:</i>	
	<i>Разлика за повраћај:</i>	

ПРИЛОГ:

– Копије извода рачуна удружења, односно одбора корисника пензије где је извршен пренос средстава за плаћање рачуна који су достављени Фонду или готовински рачуни;

– Списак са именом, презименом, потписом и датумом рођења пензионера и висином вредности додељене помоћи.

Место и датум	Потпис лица овлашћеног за заступање
---------------	-------------------------------------

ИЗВЕШТАЈ О ПРИМЉЕНИМ И ОБРАЂЕНИМ ПРИЈАВАМА

Удружење односно одбор корисника пензија (САПЕНС или УПС „Независност”)	ФИЛИЈАЛА
---	----------

ПОПУЊАВА ОРГАНИЗАЦИЈА ПЕНЗИОНЕРА

	БРОЈ ПРИЈАВА	ЦЕНА	ИЗНОС СРЕДСТАВА
УКУПАН БРОЈ ПРИМЉЕНИХ ПРИЈАВА		40.00	
УКУПАН БРОЈ ОБРАЂЕНИХ ПРИЈАВА		110.00	
УКУПНО	-	150.00	
ДА ЛИ ЈЕ ОРГАНИЗАЦИЈА У САСТАВУ САВЕЗА ПЕНЗИОНЕРА СРБИЈЕ ИЛИ УДРУЖЕЊА ПЕНЗИОНЕРА СРБИЈЕ „Независност”	ДА		НЕ

Пријаве предао: _____ Име, презиме и потпис	Пријаве преузео: _____ Име, презиме и потпис
--	---

У _____, дана _____ године

ПОПУЊАВА ФИЛИЈАЛА

БРОЈ ПРИЈАВА КОРИСНИКА КОЈЕ ПРЕЛАЗЕ ЦЕНЗУС	
БРОЈ ПРИЈАВА КОРИСНИКА КОЈИ СУ КОРИСТИЛИ РЕХАБИЛИТАЦИЈУ У СКЛАДУ СА ОВИМ ПРАВИЛНИКОМ	
БРОЈ ПРИЈАВА КОРИСНИКА КОЈЕ СУ У НАДЛЕЖНОСТИ ДРУГИХ ФИЛИЈАЛА	
БРОЈ ПРИЈАВА КОРИСНИКА КОЈИ ПРИМАЈУ ПЕНЗИЈЕ ИЗ ИНОСТРАНСТВА, А НИСУ ДОСТАВИЛИ ДОКАЗ О ВИСИНИ ПЕНЗИЈЕ ИЗ ИНОСТРАНСТВА	
УКУПАН БРОЈ ПРИЈАВА КОЈИ НЕ ИСПУЊАВАЈУ УСЛОВЕ	
БРОЈ ПРИЈАВА КОЈЕ СУ ПРИМЉЕНЕ ПРЕКО ФИЛИЈАЛЕ (ПОШТОМ ИЛИ ЛИЧНО)	
УКУПАН БРОЈ ПОЗИТИВНО РАНГИРАНИХ ПРИЈАВА У ПРОГРАМСКОЈ АПЛИКАЦИЈИ	

ЗА ФИЛИЈАЛУ _____ Име, презиме и потпис

У _____, дана _____ год.

**ИЗВЕШТАЈ О ПРИМЉЕНИМ И ОБРАЂЕНИМ ПРИЈАВАМА НАКОН УВИДА У ДОСТАВЉЕНЕ
ПРИЈАВЕ ОД УДРУЖЕЊА ИЛИ ОДБОРА КОРИСНИКА ПЕНЗИЈА**

– Број примљених пријава _____ x 40 динара = _____ динара,

– Број обрађених пријава _____ x 110 динара = _____ динара, (умањује се за број непотпуних пријава)

– УКУПНО _____ динара.

ОРГАНИЗАЦИЈА ПЕНЗИОНЕРА	ЗА ФИЛИЈАЛУ
Име, презиме и потпис	Име, презиме и потпис

У _____, дана _____ године