

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО
И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

Број: _____

Датум _____ 20 __ године

до-обр 1

Образац 1

ЈМБГ обвезника доприноса

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

На основу члана 142. Закона о пензијском и инвалидском осигурању ("Службени гласник РС", бр. 34/03, 64/04 и 84/04), на захтев _____, _____ из _____, за издавање уверења о висини основице на коју је плаћен допринос за пензијско и инвалидско осигурање за _____ 20 __ годину, издаје се

У В Е Р Е Њ Е

На основу података унетих у матичну евиденцију утврђено је да је за обвезника доприноса _____ из _____, улица и број _____, за _____ годину уплаћен допринос за пензијско и инвалидско осигурање на укупну основицу од _____ динара.

Ово уверење издаје се ради остваривања права на повраћај више плаћеног доприноса за пензијско и инвалидско осигурање, у складу са чланом 66. Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање ("Службени гласник РС", број 84/04).

Референт матичне
евиденције

МП

Одговорно лице
