

Образац 1а

Јединствени матични број грађана
(из личне карте подносиоца захтева)

Презиме, очево име и име подносиоца захтева
(за осигуранике жене и девојачко презиме)

Улица и број

Место и општина пребивалишта

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ ЗАПОСЛЕНИХ

ФИЛИЈАЛА _____

Захтев

за уплату доприноса за пензијско и инвалидско осигурање за поједине категорије осигураника - запослених*

На основу члана 5. став 1. Закона о уплати доприноса за пензијско и инвалидско осигурање за поједине категорије осигураника - запослених ("Службени гласник РС", број 85/05), подносим захтев за уплату доприноса за пензијско и инвалидско осигурање за период од _____ до _____ за који нису уплаћени доприноси.

У наведеном периоду сам био-ла запослен-а код послодавца _____ из _____.

Упознат-а сам да ће по овом захтеву допринос бити плаћен на основицу која је утврђена поменутиим законом и да право на пензију, односно на увећану пензију по основу стажа осигурања утврђеног по поменутом закону стичем најраније даном уплате доприноса.

Уз захтев прилажем:

1. доказ о запослењу (уговор о раду, решење или одлука о заснивању и престанку радног односа);
2. фотокопију радне књижице;
3. фотокопију личне карте.

Укупан број прилога: _____

Број: _____

Датум: _____

Примио: _____

(М.П.)

(попуњава Фонд)

У _____,

дана _____ год.

(Потпис подносиоца захтева)

**Попунити у два истоветна примерка*