

Образац 16

Јединствени матични број грађана
(из личне карте подносиоца захтева)

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

Јединствени матични број грађана умрлог
осигураника/корисника права (из личне карте)

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
по основу умрлог осигураника, односно корисника***

На основу члана 5. став 2. 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 умрлог

осигураника/корисника права _____, за период од _____ до _____ за који нису уплаћени доприноси.

У наведеном периоду умрли осигураник/корисник права је био запослен код послодавца _____ из _____.

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

Уз захтев прилажем:

1. доказ о запослењу умрлог осигураника/корисника права (уговор о раду, решење или одлука о заснивању и престанку радног односа);
2. фотокопију радне књижице умрлог осигураника/корисника права;
3. извод из матичне књиге умрлих;
4. извод из матичне књиге венчаних;
5. доказ о школовању за децу старију од 15 година живота;
6. фотокопију личне карте за пунолетне чланове породице који испуњавају услове за породичну пензију.

Број: _____

Датум: _____

Примио: _____

(М.П.)

(попуњава Фонд)

У _____,

дана _____ год.

(Потпис подносиоца захтева)

**Попунити у два истоветна примерка*