

Образац 4

Редни број са Обрасца 2: _____

Јединствени матични број грађана

Изјава*

Сагласан-на сам да ми се изврши уплата доприноса на основицу која је утврђена Законом о уплати доприноса за пензијско и инвалидско осигурање за поједине категорије осигураника - запослених ("Службени гласник РС", број 85/05), за период-е

и да право на пензију по основу уплаћеног стажа осигурања стичем најраније даном уплате доприноса у складу са овим законом.

Одричем се права да код послодавца, надлежног суда и другог надлежног органа захтевам уплату доприноса за период за који ми се у складу са поменутиим законом уплати допринос за пензијско и инвалидско осигурање, као и евентуалне разлике доприноса, у смислу члана 12. поменутог закона.

У _____

Изјаву дао-ла:

_____ године

(Име и презиме)

** Попунити у три истоветна примерка*