Podnosilac zahteva:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Upućeno: Ministarstvu finansija, rada i transfera Predmet zahteva: Prijava za penzione beneficije Lični podaci podnosioca zahteva: Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Email adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Lični broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podaci o zaposlenju: Ime poslednjeg poslodavca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adresa poslednjeg poslodavca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Poslednja pozicija na poslu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum početka zaposlenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum završetka zaposlenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ukupan broj godina zaposlenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podaci o traženim beneficijama: Vrsta penzije koja se traži:
Penzija za starost ☐
Invalidska penzija ☐
Preuranjena penzija ☐
Penzija za preživele ☐
Drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dokumenti koji treba da se prilože: ● Kopija identifikacionog dokumenta (lična karta ili pasoš).
● Kopija izvoda iz matične knjige rođenih.
● Kopija radne knjižice.
● Dokaz o uplati doprinosa za socijalno osiguranje.
● Medicinski izveštaj (ako se traži invalidska penzija).
● Dokument koji potvrđuje status poslednjeg zaposlenja.
● Izvod iz matične knjige venčanih (ako se traži penzija za preživele).
● Izvod iz matične knjige umrlih (ako se traži penzija za preživele). Izjava podnosioca zahteva: Ja, potpisani, izjavljujem da su svi podaci dati u ovom zahtevu tačni i istiniti. Slažem se da nadležni organi verifikuju ove podatke i priložene dokumente. Ukoliko bilo koji od datih podataka bude netačan, preuzimam potpunu odgovornost za zakonske posledice koje mogu proizaći iz toga. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
Podnosilac zahteva,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_