

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ДИРЕКЦИЈА

ЈМБГ / ЛБ умрлог _____

(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА НАКНАДУ ПОГРЕБНИХ ТРОШКОВА

Подносим захтев за накнаду погребних трошкова након смрти _____

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА Подносилац захтева је физичко или правно лице, односно установа социјалне заштите, орган државне управе или организације која је сносила трошкове сахране

Податке у захтеву уписати штампаним словима

1. ИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ПРЕЗИМЕ ЗА ФИЗИЧКО ЛИЦЕ ИЛИ НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА

2. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА ЗА ФИЗИЧКО ЛИЦЕ ИЛИ МАТИЧНИ БРОЈ ПРАВНОГ ЛИЦА

3. а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА
(АРДЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ КАРТЕ)
(ЗА ПРИВРЕМЕННО РАСЕЉЕНА ЛИЦА СА ПОДРУЧЈА КИМ
АДРЕСА ИЗ ЗЕЛЕНОГ КАРТОНА ИЛИ ПОТВРДЕ МУП)
(ЗА СТРАНЦЕ АДРЕСА ИЗ ПОТВРДЕ О БОРАВИШТУ)
ИЛИ СЕДИШТЕ ПРАВНОГ ЛИЦА

(УЛИЦА И БРОЈ)

(МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА)

(ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)

4. БРОЈ РАЧУНА ФИЗИЧКОГ ИЛИ ПРАВНОГ ЛИЦА, ОДНОСНО УСТАНОВЕ СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ, ОРГАНА ДРЖАВНЕ УПРАВЕ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИЈЕ

НАЗИВ БАНКЕ _____

б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

Исплату накнаде погребних трошкова извршити подносиоцу захтева на: _____ кућну адресу
текући рачун физичког лица или рачун правног лица које је сносило трошкове сахране
рачун правног лица на основу захтева за рефундацију погребних трошкова
рачун установе социјалне заштите, органа државне управе или организације
(изабрани начин исплате означити са "X")

II ПОДАЦИ О УМРЛОМ КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ

1. ИМЕ И ПРЕЗИМЕ

2. ЈМБГ ИЛИ ЛБ УМРЛОГ

3. ДАТУМ СМРТИ

III УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ: (ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")

1. Извод из матичне књиге умрлих (фотокопија)
Напомена: Сагласно чл. 82. Закона о матичним књигама ("Службени гласник РС", бр. 20/09), изводи из матичних књига немају ограничени рок важења од дана издавања, а за употребу издатог извода из матичних књига који не садрже последње податке уписане у матичну књигу одговорно је лице које га стави у правни саобраћај
2. Рачуне о трошковима сахране (оригинал)
3. Фотокопију личне карте за подносиоца захтева
4. Упутницу (чек од пензије) умрлог корисника, уколико га подносилац захтева поседује
5. Копија картице текућег рачуна подносиоца захтева са уписаним именом, презименом и бројем партије текућег рачуна
6. Изјава о давању сагласности за исплату накнаде погребних трошкова посреднику
7. Изјава лица по чијем су захтеву пружене погребне услуге о сагласности да се рефундација изврши правном лицу са којим Фонд има закључен уговор о пословној сарадњи у пуном износу припадајућем по Закону.

У _____,
_____ године

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

СЛУЖБЕНА БЕЛЕШКА:

Дозвољава се исплата накнаде погребних трошкова у износу од _____ (словима: _____ динара)
сходно чл. 41. и 75. Закона о пензијском и инвалидском осигурању

ЈМБГ/МБ _____

Исплату погребних трошкова извршити _____ на:

1. кућну адресу физичког лица коме је одобрена исплата погребних трошкова

2. текући рачун физичког лица коме је одобрена исплата погребних трошкова

(уписати партију текућег рачуна)

3. рачун правног лица на основу уговора о рефундацији накнаде погребних трошкова

4. на рачун установе, органа, организације или другог правног лица које је сносило трошкове сахране

Водио поступак

Оверио контролор

(име и презиме)

потпис

у _____

Датум _____

Овлашћено лице

(МП)

(име и презиме)

потпис