

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА _____

Број досијеа _____
(попуњава овлашћени радник Фонда)

**ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ЗА НАБАВКУ
СПЕЦИЈАЛНОГ ПОМАГАЛА ЗА ЧИТАЊЕ И ПИСАЊЕ**

- Репродуктора
 Брајеве писаће машине
 Електронско, односно дигитално помагало

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

1.	ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА, И ИМЕ	
	б. РАНИЈА ПРЕЗИМЕНА (девојачко, остала)	
2.	а. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)	
	б. ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА (ИЗ РАДНЕ КЊИЖИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА)	
3.	ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА	
4.	а. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА (АДРЕСА 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)	_____ (УЛИЦА И БРОЈ) _____ (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) [][][][][] _____ (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)
	б. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

II ПРАВО НА НАКНАДУ ОСТВАРУЈЕМ КАО:

а) Осигураник	<input type="checkbox"/>
б) Корисник пензије	<input type="checkbox"/>
в) Дете осигураника	<input type="checkbox"/>

III ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ ОСИГУРАНИКА

а. ПРЕЗИМЕ И ИМЕ	
б. ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА	

По одредбама Закона о општем управном поступку ("Службени гласник РС", број 18/16) Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама.

IV ДОКАЗИ ПОТРЕБНИ ЗА ОДЛУЧИВАЊЕ ПО ЗАХТЕВУ (ЗА ПРИЛОЖЕНЕ ДОКАЗЕ ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")

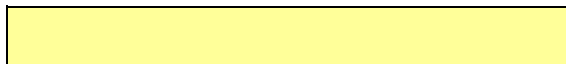
1. Доказ којим се потврђује идентитет (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)	<input type="checkbox"/>
2. Извод из матичне књиге рођених (за дете)	<input type="checkbox"/>
3. Потврду о школовању (за дете)	<input type="checkbox"/>
4. Потврда о чланству у библиотеци за слепа лица или потврда да је обучен Брајевим писмом	<input type="checkbox"/>
5. Потврду Савеза слепих да ли је и када набављено једно од специјалних помагала, са тачним датумом	<input type="checkbox"/>

Изјављујем да ћу податке под редним бројем: _____, _____, _____, _____, _____, сам - а прибавити и благовремено доставити Фонду на одлучивање.

Сагласан сам да податке о личности, садржане у захтеву, утврђене на основу идентификационе јавне исправе, као и у другим приватним или јавним исправама које уз захтев предајем, Фонд може обрађивати у складу са Законом о заштити података о личности и задржати их у предатим исправама у списима предмета.

Сагласан сам да Фонд доставља податке садржане у матичној евиденцији другим државним органима и организацијама, односно органима локалне самоуправе, на њихово тражење, као и правним лицима преко којих се врши исплата пензије, а који су од утицаја на коришћење права.

У _____, дана _____ године



ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА