_____

Ime (ime oca) i prezime podnositelja zahtjeva

_____ | | | | | | | | | | | | |

Adresa (mjesto, ulica i broj) *Matični / Osobni broj*

_____ | | | | | | | | | | | | |

općina/grad i poštanski broj *JMB*

FEDERALNI ZAVOD ZA PENZIJSKO/MIROVINSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE
KANTONALNA/ŽUPANIJSKA ADMINISTRATIVNA SLUŽBA

PREDMET : *Zahtjev za ostvarivanje prava po čl. 3. Zakona o prijevremenom povoljnijem penzionisanju/umirovljenju branilaca/branitelja odbrambeno-oslobodilačkog/domovinskog rata ("Službene novine FBiH", broj : 41/13 i 90/17)*

Molim da mi se na osnovu podataka iz matične evidencije i dokumentacije, kojom raspolaže FZ PIO/MIO, prizna pravo :

a) **po čl. 3. stav (1) -** *(ponovna uspostava isplate prijevremene povoljnije starosne penzije/mirovine, ostvarene, odnosno potvrđene po ZOP-u);*

b) **po čl. 3. stav (3) -** *(ponovni preračun prijevremene povoljnije starosne penzije/mirovine, korisniku prava iz čl. 4. stav 1. tačka 5. Zakona - OS BiH)*

Izjavljujem, da nisam u radnom odnosu.

PODNOSITELJ ZAHTJEVA

_____

U _____ *, dana* _____ *godine*