

Kantonalna/Županijska administrativna služba sa sjedištem u _____

POSLOVNICA/ISPOSTAVA _____ Broj zahtjeva _____

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA ISPLATU RAZLIKE
PENZIJE/MIROVINE

U skladu s članom/člankom 82. stav/stavak (2) Zakona o penzijskom/mirovinskom i invalidskom osiguranju ("Službene novine FBiH", broj : 13/18, 90/21 i 19/22)

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA	
PREZIME (ime oca) i IME *	
DJEVOJAČKO PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
MJESTO, OPĆINA I DRŽAVA ROĐENJA	
OSOBNI / MATIČNI BROJ (iz radne knjižice)	
JEDINSTVENI MATIČNI BROJ (JMB)	
SPOL / POL	1. MUŠKI 2. ŽENSKI
ADRESA PREBIVALIŠTA	
DRŽAVLJANSTVO	
PODACI ZA KONTAKT	Telefon :
	Mobitel :
	E-mail :

Uz zahtjev prilažem slijedeće dokaze (zaokružiti)

1. Dokaz o prebivalištu – CIPS prijava
2. Rješenje o priznavanju prava na srazmjerni/razmjerni dio penzije/mirovine kod Fonda PIO RS,
3. Uvjerenje izdato/izdano od Fonda PIO Republike Srpske o isplaćenim penzijama/mirovinama po mjesecima u godini u kojoj se ostvaruje pravo na isplatu razlike penzije/mirovine.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca zahtjeva **

** svojim potpisom odgovaram za tačnost/točnost podataka i dajem saglasnost/suglasnost FZ PIO/MIO za njihovo korištenje i razmjenu s nadležnim ustanovama