



Bosna i Hercegovina

Federacija Bosne i Hercegovine

FEDERALNI ZAVOD ZA MIROVINSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE

FEDERALNI ZAVOD ZA PENZIJSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE

FEDERAL PENSION AND DISABILITY INSURANCE INSTITUTE

Dubrovačka b.b. , 88000 Mostar

Centrala : + 387 36 445 600

Fax : + 387 36 445 691

E-mail : info@fzmiopio.ba

web : www.fzmiopio.ba

Županijskoj/Kantonalnoj administrativnoj službi sa sjedištem u _____

ISPOSTAVA/POSLOVNICA _____

Broj zahtjeva: _____

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA PRIJEVREMENU POVOLJNIJU STAROSNU MIROVINU/PENZIJU

na temelju Zakona o prijevremenom povoljnijem umirovljenju branitelja domovinskog rata /
branilaca odbrambeno-oslobodilačkog rata

(„Službene novine Federacije BiH”, broj: 41/13, 90/17 i 29/22)

- po članku/članu 4. stavak 1. točka 1. (pripadnici policije-MUP)
- po članku/članu 4. stavak 1. točka 2. (pripadnici Vojske F BiH)
- po članku/članu 4. stavak 1. točka 3. (razvojačeni/demobilisani pripadnici Oružanih snaga BiH – HVO-a, Armije RBiH, i MUP-a)
- po članku/članu 4. stavak 1. točka 4. (RVI 60 % i više)

PREZIME (ime oca) IME										
DJEVOJAČKO PREZIME										
DATUM ROĐENJA										
OSOBNI/MATIČNI BROJ (iz radne knjižice)										
JEDINSTVENI MATIČNI BROJ (JMB)										
SPOL/POL	1. MUŠKI					2. ŽENSKI				
ADRESA PREBIVALIŠTA										
DRŽAVLJANSTVO										
• Jeste li radili na području entiteta R Srpska?									DA	NE
• Primate li mirovinu/penziju u entitetu R Srpska?									DA	NE
• Jeste li u radnom odnosu?									DA	NE
• Navedite podatak o posljednjem zaposlenju Naziv poslodavca _____ Datum prestanka radnog odnosa _____										
• Jeste li radili na poslovima na kojima se staž osiguranja računa kao beneficirani staž? (Ako je odgovor DA, priložite dokaze)									DA	NE
• Imate li staž navršen izvan Federacije BiH/BiH? (Ako je odgovor DA, priložite dokaze)									DA	NE
• Primate li mirovinu/penziju ostvarenu izvan BiH ? (Ako je odgovor DA, priložite dokaze)									DA	NE
• U skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka („Sl. glasnik BiH“, broj: 49/06 , 76/11 i 89/11) svojim potpisom dajem suglasnost/saglasnost za obradu mojih osobnih/ličnih podataka iz službenih evidencija mjerodavnih tijela, isključivo u svrhu utvrđivanja činjenica u postupku ostvarivanje prava na mirovinu/penziju.										
U _____ (mjesto) (datum)					Suglasnost dao _____					

Potpis zaposlenika FZ MIO/PIO