

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 do 06/26)

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. Rješenje o priznavanju prava na srazmjerni/razmjerni dio penzije/mirovine kod Fonda PIO RS,
2. 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 podnositelja zahtjeva **

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