



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

Kantonalnoj / Županijskoj administrativnoj službi sa sjedištem u _____

POSLOVNICA / ISPOSTAVA: _____

Broj zahtjeva : _____

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA
PORODIČNU PENZIJU /OBITELJSKU MIROVINU nakon smrti korisnika-
POLICIJSKOG SLUŽBENIKA počev od _____ godine

član 104a. Zakona o dopunama Zakona o policijskim službenicima FBiH ("Službene novine F BiH", broj: 13/18) i član 68., 70., 71., 73. Zakona o penzijskom/ mirovinskom i invalidskom osiguranju ("Službene novine Federacije BiH", broj: 13/18 do 06/26)

Podaci o umrlom osiguraniku							
PREZIME (ime oca) i IME							
DJEVOJAČKO PREZIME							
DATUM ROĐENJA							
MATIČNI/OSOBNI BROJ (iz radne knjižice)							
JEDINSTVENI MATIČNI BROJ (JMB)							
POL/SPOL				1. MUŠKI		2. ŽENSKI	
ADRESA PREBIVALIŠTA							
DRŽAVLJANSTVO							
DATUM SMRTI							
Podaci o članovima porodice/obitelji koji podnose zahtjev							
R. br.	Prezime i ime člana porodice/obitelji	Datum rođenja i JMB člana porodice/obitelji	Adresa člana porodice/obitelji	Srodstvo s umrlim	Osnova za priznavanje prava	Je li član porodice/obitelji u radnom odnosu	
						DA	NE
						DA	NE
						DA	NE
						DA	NE
<ul style="list-style-type: none">• Da li je umrli radio na području entiteta R. Srpska ?• Da li je umrli primao penziju/mirovinu u entitetu R. Srpska ?• Da li je umrli primao penziju/mirovinu ostvarenu izvan Bosne i Hercegovine ?						DA	NE
<ul style="list-style-type: none">• Da li se umrli nalazio u radnom odnosu ?						DA	NE
<ul style="list-style-type: none">• Navedite podatak o posljednjem zaposlenju umrlog Naziv poslodavca _____ Datum prestanka radnog odnosa _____							

