



**ЗАХТЕВ ЗА ЗАКЉУЧЕЊЕ УГОВОРА О ПРИЗНАЊУ И ОТПЛАТИ ДУГА НА РАТЕ**

**Корисник:**

Презиме и име*	Идент корисника*

**Простор на који се захтев односи:**

Адреса*	Идент простора*

**Контакт:**

Адреса електронске поште	Број мобилног телефона*

\* - обавезни подаци

Уз захтев прилажем (заокружити редни број):

1	Последњи пензиони чек или
2	Фотокопију важећег решења Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање којим је утврђено право на пензију или
3	Фотокопију важећег решења Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање којим је утврђено право на туђу негу и помоћ или
4	Фотокопију важећег решења Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање којим је утврђено право на новчану накнаду за телесно оштећење

Потпис подносиоца

\_\_\_\_\_

Пријем захтева (попуњава експозитура)

Датум

Обрађивач

Шеф експозитуре