
(Naziv poslodavca)

(PIB)

(Sedište i adresa poslodavca)

(Registarski broj)

Broj: _____

Datum: _____ 20__ godine

REPUBLIČKI FOND ZA PENZIJSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE ZAPOSLENIH
FILIJALA _____

Z A H T E V
ZA UPLATU DOPRINOSA ZA PENZIJSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE ZA POJEDINE KATEGORIJE
OSIGURANIKA – ZAPOSLENIH*

Na osnovu člana 4. Zakona o uplati doprinosa za penzijsko i invalidsko osiguranje za pojedine kategorije osiguranika – zaposlenih ("Službeni glasnik RS", broj 85/05), podnosim zahtev za uplatu doprinosa za _____, zaposlenih koji su u radnom odnosu, po spisku koji se uz zahtev dostavlja (Obrazac 2).

Uz zahtev se za sva lica sa spiska prilaže:

1. pismena saglasnost zaposlenog da prihvata uplatu doprinosa;
2. dokazi o zaposlenju lica sa spiska u periodu za koji se traži uplata doprinosa (ugovor o radu ili odluka, odnosno rešenje o zasnivanju radnog odnosa, fotokopija radne knjižice);
3. kopija potvrde o podnetoj prijavi-odjavi sa osiguranja (Obrazac M-3A).

Ukupan broj priloga: _____

Broj: _____

Datum: _____

Primio: _____

(M. P.)

(popunjava Fond)

(Potpis ovlašćenog lica)

(M. P.)

**Popuniti u dva istovetna primerka*