

ПРИЈАВА ЗА ПАКЕТ СОЛИДАРНЕ ПОМОЋИ

ПРИМИО ПРИЈАВУ: _____

Удружење или одбор корисника

Попуњава корисник пензије (ОБАВЕЗНО ПОПУНИТИ СВА ПОЉА):

| | |
|--|---|
| Име и презиме: | |
| ЈМБГ / ДАТУМ РОЂЕЊА: | |
| Улица и број: | |
| Место и општина становања: | |
| Број телефона: | |
| Врста пензије: | <input type="checkbox"/> Старосна <input type="checkbox"/> Инвалидска <input type="checkbox"/> Породична |
| Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да (ОБАВЕЗНО ПОПУНИТИ ОДГОВАРАЈУЋЕ ПОЉЕ): | <input type="checkbox"/> Нисам корисник иностране пензије <input type="checkbox"/> Корисник сам иностране пензије (доставити доказ) |
| У складу са расписаним позивом, подносим пријаву у _____ години и прилажем: | <input type="checkbox"/> Доказ о висини пензије за месец _____ (извод банке, потврда РФ ПИО и друго), <input type="checkbox"/> Доказ о висини пензије остварене у иностранству (извод банке, потврда иностраног носиоца социјалног осигурања и друго). |

1. У складу са расписаним позивом изјављујем следеће:

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Да сам самохрани корисник |
| <input type="checkbox"/> Да сам корисник у вишечланом домаћинству у коме је једини извор прихода пензија. |

Потпис корисника пензије:

У _____, _____ године

Чланови комисије из чл. 23. Правилника о друштвеном стандарду корисника пензија

1. Председник, име, презиме и потпис _____

2. Члан, име, презиме и потпис _____

3. Члан, име, презиме и потпис _____

У _____, _____ године