Podnosilac zahteva:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Upućeno: Ministarstvu finansija, rada i transfera Predmet zahteva: Prijava za penzione beneficije Lični podaci podnosioca zahteva: Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Email adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Lični broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podaci o zaposlenju: Ime poslednjeg poslodavca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Adresa poslednjeg poslodavca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Poslednja pozicija na poslu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum početka zaposlenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum završetka zaposlenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ukupan broj godina zaposlenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podaci o traženim beneficijama: Vrsta penzije koja se traži:   
Penzija za starost ☐  
Invalidska penzija ☐  
Preuranjena penzija ☐  
Penzija za preživele ☐  
Drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dokumenti koji treba da se prilože: ● Kopija identifikacionog dokumenta (lična karta ili pasoš).  
● Kopija izvoda iz matične knjige rođenih.  
● Kopija radne knjižice.  
● Dokaz o uplati doprinosa za socijalno osiguranje.  
● Medicinski izveštaj (ako se traži invalidska penzija).  
● Dokument koji potvrđuje status poslednjeg zaposlenja.  
● Izvod iz matične knjige venčanih (ako se traži penzija za preživele).  
● Izvod iz matične knjige umrlih (ako se traži penzija za preživele). Izjava podnosioca zahteva: Ja, potpisani, izjavljujem da su svi podaci dati u ovom zahtevu tačni i istiniti. Slažem se da nadležni organi verifikuju ove podatke i priložene dokumente. Ukoliko bilo koji od datih podataka bude netačan, preuzimam potpunu odgovornost za zakonske posledice koje mogu proizaći iz toga. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
Podnosilac zahteva,  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_