

ФОНД НА ПЕНЗИСКОТО И ИНВАЛИДСКОТО  
ОСИГУРУВАЊЕ НА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА  
FONDI I SIGURIMIT PENSIONAL DHE  
INVALIDOR I MAQEDONISË SË VERIUT

- Стручна служба - \_\_\_\_\_

- Shërbimi profesional - \_\_\_\_\_

- Филијала - Деловница \_\_\_\_\_

- Filiali - Ekspozitura \_\_\_\_\_

Бр. \_\_\_\_\_

№. \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

БАРАЊЕ

за остварување право на инвалидска пензија

KËRKESË

për realizimin e të drejtës së pensionit invalidor

1.Податоци за осигуреникот

1.Të dhëna për personin e siguruar

---

Име и презиме  
Emri dhe mbiemri

---

ЕМБГ  
NVAQ

---

Личен број (број од работна книшка)  
Numri personal (numri i librezës së punës)

---

Ден, месец и година на раѓање  
Data, muaji dhe viti i lindjes

---

Место на раѓање  
Vendlindja

Место на живеење:  
Vendbanimi:

Адреса

Adresa \_\_\_\_\_  
Улица  
Rruga \_\_\_\_\_ Број  
Numër \_\_\_\_\_

---

Бр. на пошта  
Nr. i postës

Место  
Vendi

Општина  
Komuna

Број на телефон  
Numri i telefonit \_\_\_\_\_

Е-маил адреса  
e-mail \_\_\_\_\_

Постапката е поведена по барање/предлог на:

- осигуреникот - работодавачот - надлежниот матичен лекар - лекарската комисија на ФЗО РСМ

Procedura është inicuar me kërkesë/propozim të:

-të personit të siguruar – punëdhënësit – mjekut амë kompetent – komisionit mjekësor të FSSHRMV

Инвалидноста е настаната поради:

- болест – повреда надвор од работа – повреда при работа – професионална болест

Invaliditeti ka ndodhur për shkak të:

- sëmundjes – lëndimit jashtë punës – lëndimit në punë – sëmundjes profesionale

2. Податоци за времето поминато во пензиско и инвалидско осигурување кај странски носители на осигурување

2. Të dhëna për kohën e kaluar në sigurim pensional dhe invalidor te bartësit e huaj të sigurimit;

Од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_  
Prej \_\_\_\_\_ deri \_\_\_\_\_

Држава  
Shteti

Докази  
Dëshmi

Од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_  
Prej \_\_\_\_\_ deri \_\_\_\_\_

Држава  
Shteti

Докази  
Dëshmi

Остварено право од ПИО или рента кај странски носители на осигурување  
E drejta e realizuar nga SPI apo renta te bartësit e huaj të sigurimit

Да/По

Не/Јо

Држава во која е остварено правото  
Shteti në të cilin është realizuar e drejta \_\_\_\_\_

Видот на оствареното право

Lloji i të drejtës së realizuar \_\_\_\_\_

3. Лични изјаснувања за издвојување средства од пензија за:

Членство во здружение на пензионери и солидарен фонд

3. Deklarimet personale për ndarjen e mjeteve nga pensioni për:

Anëtarësim në shoqatën e pensionistëve dhe fondin solidar

Да/По

Не/Јо

\_\_\_\_\_  
(потпис на подносителот на барањето)  
(nënshkrimi i parashtruesit të kërkesës)

Кон барањето се доставува следната документациј:  
Bashkë me kërkesën, dorëzohet edhe dokumentacioni vijues:

- работна книшка или изјава дека не ја поседува работната книшка;
- librezë pune apo deklaratë që nuk posedon librezë pune;
- воена книшка или уверение од Министерство за одбрана за отслужен воен рок, доколку барателот е од машки род;
- librezë e ushtrisë apo vërtetim nga Ministria e Mbrojtjes për shërbimin e kryer ushtarak, nëse kërkuesi i përket gjinisë mashkullore;
- решение за престанок на работниот однос (оригинал или копија заверена на нотар), за осигуреници кои работеле во Министерството за внатрешни работи, Министерството за одбрана и казнено-поправни и воспитно-поправни установи;
- aktvendim për ndërprerje të marrëdhënies së punës (origjinal apo kopje e noterizuar), për të siguruarit të cilët kanë punuar në Ministrinë e Punëve të Brendshme, Ministrinë e Mbrojtjes dhe Institucionet Përmirësuese - Ndëshkuese – Edukuese;
- Образец П-7 – предлог на работодавачот за утврдување на инвалидност кај кого осигуреникот е во работен однос или ако лицето не е во работен однос во тој случај образецот го пополнува работодавачот каде лицето последен пат било вработено (Образецот П-7 треба да е заверен со печат, потпис и штембил со датум на издавање);
- Formulari P-7 - propozim i punëdhënësit për përcaktimin e invaliditetit të i cili, i siguruari është në marrëdhënie pune apo, nëse personi nuk është në marrëdhënie pune në rastin e këtillë formulari plotësohet nga punëdhënësi ku personi për herë të fundit ka qenë i punësuar (Formulari P-7 duhet të verifikohet me vulë, nënshkrim dhe pullë me datë të lëshimit);
- Образец П-8 – предлог на надлежниот матичен лекар за утврдување на инвалидност (издаден од матичниот лекар, напишан на машина со тркалезен печат од здравствената установа, факсимил од матичниот лекар, потпис и датум на издавање);
- Formulari P-8 - propozim i mjekut amë kompetent për përcaktimin e invaliditetit (i lëshuar nga mjeku amë, i shkruar në makinë me vulë të rrumbullakët nga institucioni shëndetësor, faksimile nga mjeku amë, nënshkrim dhe datë të lëshimit);
- медицинска документација во оригинал
- dokumentacioni mjekësor origjinal

Докази и податоци кои Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Северна Македонија е должен да ги прибавува по службена должност:

Dëshmi dhe të dhëna të cilat Fondi i Sigurimit Pensional dhe Invalidor i Maqedonisë së Veriut është i detyruar t'i marrë sipas detyrës zyrtare:

- пријава за повреда на работа доколку причината за инвалидноста е повреда настаната на работа;
- fletëparaqitje për lëndim në punë nëse shkak i invaliditetit është lëndim i ndodhur në punë;
- податоци за стаж на осигурување и плати што Фондот ги води во матичната евиденција за осигуреници и корисници на права од пензиското и инвалидското осигурување;
- të dhëna për stazhin e sigurimit dhe pagat të cilat Fondi i udhëheqë në evidencën амë për personat e siguruar dhe përfituesit e të drejtës së sigurimit pensional dhe invalidor;
- податоци за социјално осигурување во другата држава (по пријава на странката);
- të dhëna për sigurimin social në ndonjë shtet tjetër (me kërkesë të palës);
- податоци од службена евиденција што ја води друг јавен орган, односно друг субјект кој води регистар за податоци;
- të dhëna nga evidenca zyrtare të cilat i udhëheq një organ tjetër publik, përkatësisht subjekt tjetër i cili udhëheq me regjistrin e të dhënave;
- експертиза од здравствена установа од областа на медицина на трудот, доколку причината за смртта на осигуреникот е професионална болест;
- ekspertizë nga institucioni shëndetëror nga fusha e mjekësisë së punës, nëse shkak i vdekjes së personit të siguruar është sëmundje profesionale;

Кога барањето се поднесува по електронски пат, документацијата која подносителот на барањето ја приложува кон барањето, се поднесува во скенирана форма.

Kur kërkesa dorëzohet në mënyrë elektronike, dokumentacionin që parashtruesi i bashkëngjit kërkesës, e dorëzon në formë të skanuar.

---

(потпис на овластен работник)  
(nënshkrimi i punonjësit të autorizuar)