

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 на право на паричен надоместок за телесно оштетување
Kërkesë
për realizimin e të drejtës së kompensimit në të holla për dëmtim trupor

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 _____

Телесното оштетување е настанато поради:

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

Dëmtimi trupor ka ndodhur si pasojë e:

- 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

Времетраење

Kohëzgjatja

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 _____

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

Кон барањето се доставува следната документација:

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;
- Образец П-8 – предлог на надлежниот матичен лекар за утврдување на инвалидност, напишан на машина со тркалезен печат од здравствената установа, факсимил од матичниот лекар, потпис и датум на издавање);
- Formulari P-8 propozim i mjekut амë kompetent për përcaktimin e invaliditetit, i shkruar në makinë me vulë të rrumbullakët nga institucioni shëndetësor, faksimile nga mjeku амë, nënshkrim dhe datë të lëshimit;
- 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 te i cili, i siguruari është në marrëdhënie pune apo, nëse personi nuk është në marrëdhënie pune në rastin e këtyllë 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);
- медицинска документација во оригинал;

- dokumentacioni mjekësor origjinal
- пријава за повреда на работа, доколку причината за телесното оштетување е повреда настаната на работа.
- paraqitje për lëndim në punë, nëse shkak i dëmtimit trupor është lëndim i ndodhur në punë.

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

Dëshmi dhe të dhëna të cilat Fondi i Sigurimit Pensional dhe Invalidor i Maqedonisë së Veriut i merr sipas detyrës zyrtare;

- податоци за стаж на осигурување и плати што ги води Фондот 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 evidentimin 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 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 телесно оштетување на осигуреникот е професионална болест;
- ekspertizë nga institucioni shëndetëror nga fusha e mjekësisë së punës, nëse shkak i dëmtimit trupor të të siguarit 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)