

ФОНД НА ПЕНЗИСКОТО И ИНВАЛИДСКОТО
ОСИГУРУВАЊЕ НА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА

- Стручна служба -

- Филијала – Деловница _____

Бр. _____

Датум _____

Б А Р А Њ Е

за остварување право на семејна пензија

1. Податоци за подносителот на барањето

Име и презиме _____

ЕМБГ _____

Личен број (број од работна книшка) _____

Ден, месец и година на раѓање _____

Место на раѓање _____

Место на живеење:

Адреса _____

Улица _____

Број _____

Бр. на пошта _____

Место _____

Општина _____

Број на телефон _____

Е-маил адреса _____

2. Податоци за умрениот осигуреник/корисник на пензија

Име и презиме _____

ЕМБГ _____

Датум на смрт _____

Корисник на пензија со пензиски број _____

Смртта на осигуреникот настанала како последица на:

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

3. Податоци за времето поминато од умрениот осигуреник/корисник на пензија во пензиско и инвалидско осигурување кај странски носители на осигурување

Времетраење

Од _____ до _____

Држава _____ докази _____

Од _____ до _____

Држава _____ докази _____

Остварено право од ПИО или рента кај странски носители на осигурување

Да

Не

Држава во која е остварено правото _____

Видот на оствареното право _____

4. Податоци за членовите на семејството на умрениот осигуреник или корисник на пензија за кои се бара признавање право на семејна пензија

Име и презиме

Дата на раѓање

Матичен број

Сродство

Адреса на живеење

Подносителот на барањето користи право на пензиско и инвалидско осигурување

 Да Не

5. Лични изјаснувања за издвојување средства од пензија за:
Членство во здружение на пензионери и солидарен фонд

 Да Не

(потпис на подносителот на барањето)

Кон барањето се доставува следната документација:

- Работа книшка или изјава дека не ја поседува работната книшка за умрениот осигуреник;
- Воена книшка или уверение од Министерство за одбрана за отслужен воен рок, доколку умрениот осигуреник е од машки род;
- Наод за категоризација доколку правото е по основ на неспособност за самостоен живот и работа-дете инвалид;

-Образец П-8 предлог на надлежниот матичен лекар за утврдување на инвалидност, за дете или вдовица/вдовец по основ на неспособност за работа (издаден од матичниот лекар, напишан на машина со тркалезен печат од здравствената установа, факсимил од матичниот лекар, потпис и датум на издавање);

- Пријава за повреда на работа, доколку причината за смртта е повреда настаната на работа;

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

- Податоци за социјално осигурување на умрениот осигуреник во другата држава (по пријава на подносителот на барањето или умрениот корисник бил корисник на странска пензија);

- Податоци од службена евиденција што ја води друг јавен орган, односно друг субјект кој води регистар за податоци;

- Експертиза од здравствена установа од областа на медицина на трудот, доколку причината за смртта на осигуреникот е професионална болест;

- Извод од матична книга на родените, извод од матичната книга на умрените, извод од матичната книга на венчаните и потврда за редовно школување.

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

1. Докажете и податоците за утврдување на стаж;

2. Извод од матична книга на умрените издаден на _____20___год.
од_____

3. Извод од матична книга на венчани издаден на _____20___год. од

4. Извод од матична книга на родени издаден на _____20___год. од

5. Извод од матична книга на родени издаден на _____20___год. од

6. Извод од матична книга на родени издаден на _____20___год. од

7. Извод од матична книга на родени издаден на _____20___год. од

8. Школска потврда издадена на _____ 20__ год. од

9. Школска потврда издадена на _____ 20__ год. од

10. Школска потврда издадена на _____ 20__ год. од

11. Школска потврда издадена на _____ 20__ год. од

12. _____

13. _____

14. _____

15. _____

(потпис на овластен работник)