

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО  
И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ  
ФИЛИЈАЛА

ЈМБГ обвезника доприноса

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Број:

Датум: . . . . . године

На основу члана 142. Закона о пензијском и инвалидском осигурању („Службени гласник РС”, бр. 34/03, 64/04-УС, 84/04-др. закон, 85/05, 101/05-др. закон, 63/06-УС, 5/09, 107/09, 101/10, 93/12, 62/13, 108/13, 75/14, 142/14, 73/18, 46/19-УС, 86/19, 62/21, 125/22, 138/22, 76/23 и 94/24), на захтев \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_, за издавање уверења о висини основице на коју је плаћен допринос за пензијско и инвалидско осигурање за \_\_\_\_\_ годину, издаје се

### УВЕРЕЊЕ

Према подацима из матичне евиденције РФ ПИО утврђено је да су за \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ годину регистровани следећи подаци:

#### 1. По основу зараде

- а) Бруто приход у износу од \_\_\_\_\_ динара.
- б) Основица на коју су плаћени доприноси: \_\_\_\_\_ динара.
- в) Износ плаћеног доприноса: \_\_\_\_\_ динара.

#### 2. По основу уговорене накнаде

- а) Бруто приход у износу од \_\_\_\_\_ динара
- б) Основица на коју су плаћени доприноси: \_\_\_\_\_ динара.
- в) Износ плаћеног доприноса: \_\_\_\_\_ динара.

#### 3. По основу доприноса за самосталну/пољопривредну делатност

- а) Основица на коју су плаћени доприноси по основу обављања самосталне/пољопривредне делатности: \_\_\_\_\_ динара.
- б) Износ плаћеног доприноса: \_\_\_\_\_ динара.

На основу података унетих у матичну евиденцију утврђено је да је за обвезника доприноса \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_, улица и број \_\_\_\_\_, за \_\_\_\_\_ годину уплаћен допринос за пензијско и инвалидско осигурање на укупну основицу од \_\_\_\_\_ динара.

Ово уверење издаје се ради остваривања права на повраћај више плаћеног доприноса за пензијско и инвалидско осигурање, у складу са чланом 66. Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање („Службени гласник РС”, бр. 84/04, 61/05, 62/06, 5/09, 52/11, 101/11, 47/13, 108/13, 57/14, 68/14-др. закон, 112/15, 113/17, 95/18, 86/19, 153/20, 44/21, 118/21, 138/22, 92/23, 94/24 и 109/25).

Овлашћено службено лице

М.П.

Име и презиме

ЈМБГ подносиоца захтева

Адреса

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Датум: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . године

Број телефона и ел. адреса

---



---

**ПОРЕСКА УПРАВА**

ОРГАНИЗАЦИОНА ЈЕДИНИЦА \_\_\_\_\_

**ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ПОВРАЋАЈ ВИШЕ ПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА ЗА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ ЗА 20 \_\_\_\_ . ГОДИНУ**

На основу члана 66. став 2. Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање („Службени гласник РС”, бр. 84/04, 61/05, 62/06, 5/09, 52/11, 101/11, 47/13, 108/13, 57/14, 68/14-др. закон, 112/15, 113/17, 95/18, 86/19, 153/20, 44/21, 118/21, 138/22, 92/23, 94/24 и 109/25), подносим захтев за повраћај више плаћеног доприноса за обавезно социјално осигурање за 20 \_\_\_\_ . годину, с обзиром да је допринос плаћен на основицу која је виша од највише годишње основице доприноса, и то за:

1. Пензијско и инвалидско      2. Здравствено      3. За случај незапослености  
(заокружити врсту доприноса)

До подношења овог захтева доприноси за обавезно социјално осигурање плаћени су по следећим основима (заокружити основ по коме су плаћени доприноси):

1. По основу запослења, односно својства осигураника запосленог  
2. По основу обављања самосталне делатности  
3. По основу уговорене накнаде (ауторски уговор, уговор о делу и др.)  
4. По основу обављања пољопривредне делатности  
5. По другом основу:

\_\_\_\_\_ .  
(навести основ)

Повраћај доприноса извршити на текући рачун број:

\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_  
(назив банке)

У прилогу достављам доказ:

1. Уверење Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање, Филијала \_\_\_\_\_, број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . године.

Подносилац захтева