

POTVRDA O ŽIVOTU I STATUS KORISNIKA PENZIJE

Korisnik/ca _____ Ime oca ili majke _____

Datum _____ Mjesto _____ JMBB _____
Rođenja _____ Rođenja _____ OIB¹ _____

Adresa _____
(Mjesto stanovanja, ulica i broj i Država)

Imenovani/na je živ/a, što je dokazao/la svojim prisustvom pred ovim organom. Identitet korisnika penzije utvđen je na osnovu _____
(Vrsta isprave)

Potpis ovlašćenog lica

M.P.

IZJAVA PENZIONERA

Ja _____ izjavljujem da:
(Prezime i ime korisnika penzije)

jesam u radnom odnosu, odnosno
obavljam samostalnu djelatnost

nisam u radnom odnosu, odnosno ne
obavljam samostalnu djelatnost

Da li porodičnu penziju koriste djeca?

NE
 NE

DA
 DA

navesti broj djece _____

Da li se djeca nalaze na školovanju?

Ako su djeca završila školovanje navesti
datum prestanka školovanja (priložiti dokaz) _____

U _____

Datum _____

Potpis korisnika penzije

Napomena: Popunjenu i ovjerenu potvrdu ste dužni da dostavite svake godine do kraja aprila mjeseca kako
Vam ne bi privremeno obustavili isplatu penzije.

¹ Ovaj podatak popunjavaju samo penzioneri sa prebivalištem Hrvatskoj