



РЕПУБЛИЧКИ ФОНД
ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ДИРЕКЦИЈА ФОНДА
СЕКТОР ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА ИЗ
ПЕНЗИЈСКОГ И ИНВАЛИДСКОГ ОСИГУРАЊА
СЕКТОР ЗА ФИНАНСИЈСКЕ ПОСЛОВЕ
Др Александра Костића 9, 11000 Београд, Србија
тел. +381/(0)11/206-1105, факс (0)11/206-1125
proffice@pio.rs, www.pio.rs

Број: 181-7743/19
Београд, 27. септембар 2019. године
30 -09- 2019

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

ПРЕДМЕТ: Измена Упутства о рефундацији накнаде зарада инвалида рада II и III категорије инвалидности у складу са прихваћеним препорукама Републичког секретаријата за јавне политике и прописом који уређује употребу печата у привредним друштвима

I Приликом рефундације трошкова послодавцима који су извршили исплату новчане накнаде запосленима инвалидима рада II и III категорије **укида се обавеза послодавца да достави:**

1. **Копију обрасца Пореске пријаве ППП ПД (одштампане прве и последње стране пријаве као и извода из ППП ПД на коме се налазе подаци о накнадама за инвалиде рада)**

Фонд преузима податке из Пореских пријава ППП ПД о свим примањима на која се плаћају порези и доприноси по одбитку па и о накнадама инвалида рада II и III категорије инвалидности електронским путем преко ЦРОСО на недељном нивоу. Тренутно, приступ подацима имају запослени на пословима матичне евиденције.

2. **Потврду да запослени инвалид рада за кога је испостављен захтев за рефундацију не испуњава услов за одлазак у старосну пензију, превремену старосну пензију односно инвалидску пензију.**

Податак о томе да запослени инвалид рада не испуњава услов за одлазак у старосну пензију, превремену старосну пензију односно инвалидску пензију треба прибавити из евиденција Фонда, о чему Потврду издаје одељење за пензијско и инвалидско осигурање. Образац Потврде се налази у прилогу овог упутства.

3. **Копију извода банке као доказ да је извршено плаћање по пореској пријави**

Копија извода банке као доказ да је извршено плаћање по пореској пријави није потребна јер је податак о плаћању садржан у подацима које Фонд преузима преко ЦРОСО.

II **Послодавац треба да достави Фонду попуњене обрасце Списак исплаћених накнада инвалидима рада II категорије инвалидности (OBR-1062) и/или Списак исплаћених накнада инвалидима рада III категорије инвалидности (OBR-1063) .** Обрасци су постављени на званичној електронској презентацији Фонда (www.pio.rs).

III Укида се обавеза употребе печата на документима која послодавци , привредна друштва и предузетници достављају у поступку рефундације исплаћене накнаде запосленим инвалидима рада II и III категорије

Законом о привредним друштвима ("Сл. гласник РС", бр. 36/2011, 99/2011, 83/2014 - др. закон, 5/2015, 44/2018 и 95/2018) у Члану 25. прописано је између осталог да

Пословна писма и други документи друштва, укључујући и оне у електронској форми, који су упућени трећим лицима садрже пословно или скраћено пословно име, седиште, адресу за пријем поште ако се разликује од седишта, матични број и порески идентификациони број друштва.

Посебним прописом не може се друштву увести обавеза употребе печата у пословним писмима и другим документима друштва.

Приликом закључивања правних послова, односно предузимања правних радњи од стране друштва, судови, државни органи, организације и лица која врше јавна овлашћења, као и друга правна лица, не могу истицати примедбе у погледу некоришћења печата, нити се исте могу истицати као разлог за поништај, раскид, односно непуноважност закљученог правног посла, односно предузете правне радње, чак и у случају када је интерним актима друштва прописано да друштво има и користи печат у пословању.



Имајући у виду наведено у поступку рефундације исплаћене накнаде зарада инвалида рада II и III категорије инвалидности потребно је да:

I Послодавац достави:

1. Попуњене обрасце Списак исплаћених накнада инвалидима рада II категорије инвалидности (OBR-1062) и/или Списак исплаћених накнада инвалидима рада III категорије инвалидности (OBR-1063), који не мора бити оверен печатом послодавца уколико је послодавац привредно друштво или предузетник.

II Фонд је дужан да изврши увид у податке о којима води евиденције или има приступ подацима а то су:

- 1. Преглед доприноса и уплата (преглед који Фонд преузима преко ЦРОСО) – чиме се потврђује да је извршен обрачун накнаде и доприноса, као и да је извршена уплата (доказ уплате представља врста промена 3)**
- 2. Податак о томе да запослени инвалид рада не испуњава услов за одлазак у старосну пензију, превремену старосну пензију односно инвалидску пензију**

Податке из Прегледа доприноса и уплата и о испуњавању услова за одлазак у старосну пензију, превремену старосну пензију односно инвалидску пензију, запослени у Одељењу за финансијске и опште послове прибавља од Одељења за пензијско и инвалидско осигурање односно матичне евиденције у Филијали.

Одељење за пензијско и инвалидско осигурање доставља Одељењу за финансијске и опште послове:

- 1. штампу Прегледа доприноса и уплата (документ који Фонд преузима преко ЦРОСО)**
- 2. Потврду да запослени инвалид рада не испуњава услов за одлазак у старосну пензију, превремену старосну пензију односно инвалидску пензију (на обрасцу Потврде у прилогу)**

Директор филијале може одредити и друга лица у Филијали за прибављање потребних података у случају потребе да се посао организује на други начин.

Изузетно, у случају да одређени подаци не налазе у евиденцијама Фонда или не могу прибавити приступом евиденцијама других органа, потребно је контактирати послодавца или осигураника ради прибављања недостајућих података.

У случају да се потребни подаци за рефундацију не могу прибавити благовремено, па се из тих разлога захтев за рефундацију не реализује у року од пет дана, ту чињеницу са разлозима за продужење рока треба констатовати у предмету.

ДИРЕКТОР СЕКТОРА ЗА
ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА ИЗ ПИО

ВЛАДИМИР СТАНКОВИЋ



ДИРЕКТОР СЕКТОРА ЗА
ФИНАНСИЈСКЕ ПОСЛОВЕ

ИВАН МИМИЋ

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО

И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА _____

БРОЈ _____

ДАТУМ _____

ПОТВРДА

Потврђујем да запослени инвалид рад II или III категорије _____

_____ (име и презиме и матични број) за кога је испостављен захтев за рефундацију исплаћене накнаде, према подацима из матичне евиденције, не испуњава услов за одлазак у старосну пензију, превремену старосну пензију односно инвалидску пензију

1. у _____ години*

или

2. до _____ године**

(попунити податке или под редним бројем 1. или под редним бројем 2.)

Ова потврда се издаје у складу са чланом 227. Закона о пензијском и инвалидском осигурању према коме осигуранику престаје право на исплату новчане накнаде по основу II и III категорије инвалидности даном испуњења услова за старосну, пензију, превремену старосну пензију односно инвалидску пензију

потпис овлашћеног лица у филијали

* навести текућу годину

** навести тачан датум