

\_\_\_\_\_  
**(Назив послодавца)**

\_\_\_\_\_  
**(Регистарски број)**

\_\_\_\_\_  
**(Седиште и адреса послодавца)**

\_\_\_\_\_  
**(ПИБ)**

Број: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(МБЈР)**

Датум: \_\_\_\_\_

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ**

**ФИЛИЈАЛА/СЛУЖБА ФИЛИЈАЛЕ \_\_\_\_\_**

## **ЗАХТЕВ**

**ЗА ПОВЕЗИВАЊЕ СТАЖА ЗАПОСЛЕНИМА У СУБЈЕКТИМА ПРИВАТИЗАЦИЈЕ  
КОД КОЈИХ ЈЕ ПОСТУПАК ПРИВАТИЗАЦИЈЕ ОКОНЧАН:**

- продајом капитала
- докапитализацијом
- усвајањем УППР

На основу Процедуре о отпису дуга по основу доприноса за пензијско и инвалидско осигурање као мере растеређења субјеката код којих је поступак приватизације окончан, а у вези са Закључком Владе 05 број: 187-4797/2016. од 24. маја 2016. године, подносим захтев за повезивање стажа за \_\_\_\_\_ запослених наведених у списку који се доставља уз захтев.

Уз захтев прилажем:

1. записник Пореске управе о усаглашеном стању дуга по основу доприноса за ПИО на дан 31. децембра последње пословне године;
2. списак запослених;
3. пријаве М-4 за \_\_\_\_\_ годину/не.

Лице за контакт, контакт телефон и Е-маил.

Број: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

Примио: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Потпис лица овлашћеног за заступање)

