



ФОНД НА ПЕНЗИСКОТО И ИНВАЛИДСКОТО ОСИГУРУВАЊЕ  
НА МАКЕДОНИЈА

Адреса: „Владимир Комаров“ бб, 1000 Скопје  
Централа Тел: (02) 3250-100; Факс: (02) 3162-275; Инвалидски комисији Тел: (02) 3065-184

Број. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Македонија

До  
Фонд на пензиското и инвалидското  
осигурување на

Предмет : Барање за исплата на пензиските  
давања до денот на смртта  
на корисникот на пензија

Го молам Насловот неисплатените пензиски давања од корисникот на  
пензија \_\_\_\_\_ од

со пензиски број \_\_\_\_\_ да бидат исплатени  
на \_\_\_\_\_ од

ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

За исплата на пензиските давања до денот на смртта на корисникот на  
пензија ги приложувам следните докази :

1. Извод од матична книга на умрени
2. Чек од пензиски примања од покојниот корисник
3. Трансакциска сметка на наследникот
4. Извод од матична книга на родени ( за вдовец-извид од венчани ,  
За деца –извод на родени ),а за останатите фактура за извршен  
погреб

\_\_\_\_\_ год  
Во \_\_\_\_\_

ПОДНОСИТЕЛ НА БАРАЊЕ  
\_\_\_\_\_

# ИЗЈАВА

Јас \_\_\_\_\_ од

Со лична карта број \_\_\_\_\_ издадена од

под морална кривична и материјална одговорност изјавувам дека се согласувам од Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија да ги примам неисплатените пензиски примања за корисникот

\_\_\_\_\_ од

со пензискиот број \_\_\_\_\_ и доколку настане спор со останатите наследници на покојниот околу исплатата на пензиските давања до смртта на корисникот, согласен сум да ги вратам на Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија.

Изјавил

\_\_\_\_\_

