

**ЕЛЕКТРОНСКИ ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА
НА НОВЧАНУ НАКНАДУ**

НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ

ФИЛИЈАЛА - СЛУЖБА

ЛИЧНИ ПОДАЦИ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

01	ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА		
02	ПРЕЗИМЕ		
03	ИМЕ		
04	ДЕВОЈАЧКО ПРЕЗИМЕ		
05	ДАТУМ РОЂЕЊА		
06	ОПШТИНА РОЂЕЊА		
07	ПОЛ	Мушки	Женски
08	ОПШТИНА ПРЕБИВАЛИШТА		
09	МЕСТО (НАСЕЉЕ)		
10	УЛИЦА		
11	КУЋНИ БРОЈ		
12	БРОЈ СТАНА		
13	ПОШТАНСКИ БРОЈ		
14	ТЕЛЕФОН		
15	АДРЕСА ЕЛЕКТРОНСКЕ ПОШТЕ		

Подносим захтев за признавање права на новчану накнаду за време незапослености због престанка радног односа, односно престанка обавезног осигурања из разлога :

1. Био-ла сам корисник права на новчану накнаду по решењу Филијале/Службе за запошљавање _____ ,
број _____ од _____ године.
2. Нисам био-ла корисник права на новчану накнаду
3. Користио сам право на једнократну исплату новчане накнаде: ДА НЕ

16

УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ СЛЕДЕЋЕ ДОКАЗЕ:

1. О РАЗЛОГУ ПРЕСТАНКА РАДНОГ ОДНОСА, ОДНОСНО ОСИГУРАЊА;
2. О СТАЖУ ОСИГУРАЊУ;
3. О ПРОСЕЧНОЈ ЗАРАДИ /ПЛАТИ, НАКНАДИ ЗАРАДЕ/ПЛАТЕ, ОСНОВИЦИ ОСИГУРАЊА И ВИСИНИ УГОВОРЕНЕ НАКНАДЕ У ПРЕТХОДНИХ 12 МЕСЕЦИ КОЈИ ПРЕТХОДЕ МЕСЕЦУ У КОМЕ ЈЕ ПРЕСТАО РАДНИ ОДНОС, ОДНОСНО ПРЕСТАЛО ОСИГУРАЊЕ;
4. О СТАЖУ ОСИГУРАЊА НАВРШЕНОМ У ДРУГИМ ДРЖАВАМА;
5. О СТАЖУ ОСИГУРАЊА СА УВЕЋАНИМ ТРАЈАЊЕМ;
- 6.

Сагласан/а сам да орган за потребе поступка може да изврши увид, прибави и обради личне податке о чињеницама о којима се води службена евиднција, који су неопходни у поступку одлучивања.

(Датум пријема захтева)

(потпис подносиоца захтева)