

Адреса

[illegible]

Број телефона и сл. адреса

ОРГАНИЗАЦИОНА ЈЕДИНИЦА

**ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ПОВРАЋАЈ ВИШЕ ПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА ЗА
ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ ЗА 20 . ГОДИНУ**

На основу члана 66. став 2. Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање ("Службени гласник РС", бр. 84/04, 61/05, 62/06, 5/09, 52/11, 101/11, 47/13, 108/13, 57/14, 68/14 - др. закон, 112/15, 113/17, 95/18, 86/19, 153/20, 44/21, 118/21, 138/22, 92/23, 94/24 и 109/25), подносим захтев за повраћај више плаћеног доприноса за обавезно социјално осигурање за 20 __. годину, с обзиром да је допринос плаћен на основу која је виша од највише годишње основице доприноса, и то за:

1. Пензијско и инвалидско 2. Здравствено 3. За случај незапослености
(заокружити врсту доприноса)

До подношења овог захтеva доприноси за обавезно социјално осигурање плаћени су по следећим основима (заокружити основ по коме су плаћени доприноси):

1. По основу запослења, односно својства осигураника запосленог
2. По основу обављања самосталне делатности
3. По основу уговорене накнаде (ауторски уговор, уговор о делу и др.)
4. По основу обављања пољопривредне делатности
5. По другом основу:

5. По другому основу:

(навести основ)

Повраћај доприноса извршити на текући рачун број:

КОД

(назив банке)

У прилогу достављам доказ:

1. Уверење Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање, Филијала

_____, број _____ од _____ 20____. године.

Подносилац захтева