



РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО
И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ
ДИРЕКЦИЈА ФОНДА
Београд, ул. др Александра Костића бр. 9

Образац 8

Број: _____

Датум _____

Место _____

ЈМБГ _____

*На основу члана 42. став 2. Правилника о образовању и начину рада органа вештачења
Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање, комисија даје следеће:*

**МИШЉЕЊЕ О ОПРАВДАНОСТИ
ПОКРЕТАЊА ПОСТУПКА ВЕШТАЧЕЊА ПРОМЕНА У СТАЊУ ИНВАЛИДНОСТИ,
ТЕЛЕСНОГ ОШТЕЋЕЊА И ПОТРЕБЕ ЗА ПОМОЋИ И НЕГОМ ДРУГОГ ЛИЦА**

На основу увида у медицинску и другу документацију у списима предмета

(име, име једног родитеља и презиме)

из _____,
(место пребивалишта и адреса)

утврђено је да

☐ ПОСТОЈИ ОПРАВДАНОСТ

☐ НЕ ПОСТОЈИ ОПРАВДАНОСТ

за вештачење промена у стању:

☐ ИНВАЛИДНОСТИ

☐ ТЕЛЕСНОГ ОШТЕЋЕЊА

☐ ПОТРЕБЕ ЗА ПОМОЋИ И НЕГОМ ДРУГОГ ЛИЦА

ОБРАЗЛОЖЕЊЕ:

КОМИСИЈА:

М.П 1. _____
(потпис и факсимил)
2. _____
(потпис)
3. _____
(потпис)

