

_____,
IME I PREZIME

_____,
JMBG

_____,
ADRESA

_____,
GRAD

pod punom materijalnom i krivičnom odgovornosti

IZJAVLJUJEM:

da sam.....nisam (obrišite višak) podnio/jela zahtjev za penzionisanje kod Zavoda
za penzijsko i invalidsko osiguranje Republike Srpske.

U _____, dana _____. godine.

Izjavu dao/la
