

Фонд на пензиското и инвалидското
осигурување на Македонија
Филијала/ Деловница

Прилог

Образец БОК/ПИО

Датум: _____

Број: _____

Б А Р А Њ Е

за остварување право на отпишување на камати на достасани обврски по основ на придонеси од задолжително пензиско и инвалидско осигурување кои настанале заклучно со декември 2008 година

I. Податоци за подносителот на барањето:	
1.Скратен назив/ име и презиме на обврзникот	
2.ЕДБ/ЕМБГ на обврзникот	
3.Матичен број на правното лице	
4.Адреса на вистинско седиште/живеалиште	_____
	улица _____ број _____
	општина _____ место _____
	телефон _____

II. Придонеси од задолжително пензиско и инвалидско осигурување	
ОПИС	Период на неплатен придонес
3.1.1. Придонес од работен однос 3.1.2.Придонес на физички лица што вршат дејност 3.1.3.Придонес за физички лица обврзници на данок од приход од вршење на земјоделска дејност	
Забелешка: Дали обврзникот има постапка за одложено плаќање на придонесите за пензиско и инвалидско осигурување?	

III. Кон барањето може да се приложи документација за :
1) нето плата за периодот до 31.12.2005 година (само за правни лица) 2) основица за физички лица кои вршат дејност 3) катастарски приход за земјоделците 4) МПП пресметки за периодот 01.01.2006 до 31.12.2008 година (правни лица) 5) пријави М1, М2 за осигурениците за периодот за кој се однесува барањето 6) тековна состојба за обврзниците (правни лица) издадена од Централниот регистар на РМ, не постара од еден месец

Датум на поднесување _____
Потпис на барателот _____ М.П. _____

Датум на обработка _____	
Потпис на обработувачот _____	