

20151043232

МИНИСТЕРСТВО ЗА ТРУД И СОЦИЈАЛНА ПОЛИТИКА

Врз основа на член 107-б став (2) од Законот за пензиското и инвалидското осигурување („Службен весник на Република Македонија” бр. 98/12, 166/12, 15/13, 170/13, 43/14, 44/14, 97/14, 113/14, 160/14, 188/14, 20/15, 61/15 и 97/15), министерот за труд и социјална политика, донесе

ПРАВИЛНИК ЗА ФОРМАТА И СОДРЖИНАТА НА БАРАЊЕТО ЗА ПРЕСМЕТКА И ПЛАЌАЊЕ НА ПРИДОНЕС ЗА ПЕНЗИСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРУВАЊЕ ОД ОСИГУРЕНИК КОЈ БИЛ ВО РАБОТЕН ОДНОС, ОДНОСНО НА РАБОТА ВРЗ ОСНОВА НА КОЈА БИЛ ПРИЈАВЕН ВО ЗАДОЛЖИТЕЛНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ, А ОД СТРАНА НА ОБВРЗНИКОТ ЗА ПРЕСМЕТКА И ПЛАЌАЊЕ НА ПРИДОНЕС НЕ Е ПЛАТЕН ПРИДОНЕСОТ ЗА ПЕНЗИСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРУВАЊЕ ЗА ПЕРИОД ДО 31 ДЕКЕМВРИ 2008 ГОДИНА

Член 1

Со овој правилник се пропишува формата и содржината на барањето за пресметка и плаќање на придонес за пензиско и инвалидско осигурување од осигуреник кој бил во работен однос, односно на работа врз основа на која бил пријавен во задолжително социјално осигурување, а од страна на обврзникот за пресметка и плаќање на придонес не е платен придонесот за пензиско и инвалидско осигурување за период до 31 декември 2008 година.

Член 2

Барањето од член 1 на овој правилник се поднесува на образец БПП/ПИО - Барање за пресметка и плаќање на придонес за пензиско и инвалидско осигурување, кој е даден во прилог и е составен дел на овој правилник.

Барањето од став 1 на овој член се печати на хартија во бела боја со А-4 формат.

Образецот БПП/ПИО од став 1 на овој член содржи податоци за: назив за субјектот до кој се поднесува барањето, број и датум на барањето, наслов на барањето, податоци за подносителот на барањето, податоци за обврзникот кај којшто осигуреникот бил пријавен во задолжително социјално осигурување, податоци за периодот за неплатениот придоенс за пензиско и инвалидско осигурување, датум на поднесување на барањето, место за потпис на барателот и место за печат.

Член 3

Овој правилник влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија”.

Бр. 09-5867/1
22 јуни 2015 година
Скопје

Министер
за труд и социјална политика,
Диме Спасов, с.р.

Фонд на пензиското и инвалидското
осигурување на Македонија
Филијала/ Деловница

Прилог

Образец БПП/ПИО

Датум: _____
Број: _____

Б А Р А Њ Е
за пресметка и плаќање на придонес за пензиско и инвалидско осигурување

1. Податоци за подносителот на барањето:
1.1. име и презиме на осигуреникот
1.2. ЕМБГ на осигуреникот
1.3. Адреса на вистинско седиште/живеалиште
улица број.....
општина место.....
телефон _____
е-маил _____

2.1. Податоци за обврзникот кај којшто бил пријавен во задолжително социјално осигурување:
Назив и седиште на обврзникот:

ЕМБС или ЕДБ на обврзникот или регистарски број на обврзникот:

3. Податоци за период на неплатениот придонес за пензиско и инвалидско осигурување
од _____ до _____ година
од _____ до _____ година
од _____ до _____ година

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