У П И Т Н И К

1. Презиме и име: _____

2. Јединствени матични број осигураника: | | | | | | | | | | | | | |

3. Лични подаци о становању (подаци из личне карте):
   а. Адреса становања _____
   б. Место и општина становања _____
   ц. Лични контакт телефони _____

4. а. **Сагласан сам да се накнада за дневнице и путне трошкове усмери у Фонда за развој омладинског фудбала ФСВ и на тај начин дам лични допринос унапређењу рада са млађим категоријама нашег савеза.**

   б. **Захтевам да се накнада за дневнице и путне трошкове уплати на мој текући рачун.**

5. Категорија осигураника:
   а. Осигураник Фонда ПИО запослених
   б. Осигураник Фонда ПИО самосталних делатности
   ц. Осигураник Фонда ПИО пољопривредних делатности
   д. Незапослен
   е. Пензионер – по основу запослености
   ф. Пензионер – по основу самосталне делатности
   г. Војни осигураник
   х. Војни пензионер

   (проверити припадност Фонду и заокружити категорију осигураника)

6. Назив и рачун банке код које поседујете рачун:

_____

Напомена: Уз упитник, уколико захтевате накнаду за дневнице и путне трошкове, дужни сте да доставите у ФСВ фотокопију личне карте и банковне картице коју поседујете.

Нови Сад, _____
датум

Потпис подносиоца упитника

_____