НЕИСПУЊАВАЈУ УСЛОВЕ ЗА РХ ЦЕНТРЕ - Филијала НОВИ САД

50% ИНВАЛИДСКА

Р.Б.	ИМЕ КОРИСНИКА	ИНЗНОС ПЕНЗИЈЕ	СТАЖ	КОР.ПЕНЗ	НЕГА	УКУПНО	ДАТ.РОЂ	ВП	ОПСТ
1	ЕЛИЈАШ СНЕЖАНА							5	227
2	ОЉАЧА МАРИНКО Д-31124							5	241
3	ВОЗАР ПАВЕЛ							5	227
4	МАРИЋ СОЊА							5	227
5	ПОПОВИЋ ДРАГАН							5	227
6	ТОПАЛОВИЋ ДРАГАН							5	227
7	ЈОКИЋ САВО							5	227
8	БУЉИЋ РАЈКА							5	227
9	МИЛЕНКОВИЋ ГОРАН							5	227
10	ЂОЂОШ АНА							5	227
11	ПОПОВИЋ АЛЕКСАНДРА И-84003							6	227
12	ФАРАТИ ИБРАХИМ							5	227
13	САВИЧИЋ ДЕСА							5	242