

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАЈАНЈУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигураника		0505960781044	22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса		6002031532	32
				ВН 112

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	VIRIJEVIĆ STANISLAV			60
4	Датум рођења	дан 05.	месец 05.	година 1960.	60
5	Пол	мушки 1	женски 2		67
6	Школна спрема	осмогодишња школа			70
7	Посебни подаци	Да ли је слеп	да 1	не 2	71
		дистрофичар	1	2	72
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	73
		војни инвалид	1	2	74
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	NO Institut za puteve OOUR Institut za Istraživanje i ispitivanje Beograd			ВН 111

Напомена: осечене делове на попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	_____ часова седмично			39						
10	Основ осигурања	radni odnos			41						
11	Занимање	mašinstvo			45						
12	Стручно образовање	viša			46						
13	Стручна спрема за обављање одређене радне функције, односно радних задатака				47						
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година	48						
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1		54						
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5	55				
17	Датум престанка претходног запослења	СР/САП	дан	месец	година	59					
18	Да ли је остварио немо право из пен- зијског и инвалидног осигурања	не 0	старосна пензија 1	инвалидска пензија 2	војна пензија 3	63					
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	18.01.1988. Prestanak radnog odnosa na odredjeno Vreme			71						
Посебни подаци за СИЗ запошљавања											
21	Занимање	radnik bez zvanjenja 192.99			76						
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	78
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6				80
24	Регистарски број ПР код СИЗ запошљавања	0027178808			84						

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР	120202	ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	Brežan
-------------------	--------	---------------------	--------

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	С. РЕПУБЛИКА — САП
Beograd	Kamodražka 257	Vozdovac	SR Srbije

ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО									
				1	2	3	4	5	6	7	8	9
Број												
Датум												
Примео												
Промис												
Промис												
Промис												
Промис												
Промис												
Промис												

у \_\_\_\_\_ 19\_\_ год. Потпис подносиоца пријаве, \_\_\_\_\_ Потпис подносиоца одјаве, \_\_\_\_\_

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

1	Матични — лични број осигуранића		05 0595 0781 044	22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса		5002031532	32
				ВК 112

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	VIRIJEVIĆ STANISLAV			60
4	Датум рођења	дан	месец	година	68
		05.	05.	1960.	
5	Пол	мушњи 1	женски 2		67
6	Школска спрема	осмогодишња школа			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	74
		слеп	1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	RO Institut za puteve COUR Institut za istraživanja i ispitivanja Beograd			ВК 111

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранића	42	часова седмично	39			
10	Основ осигурања	radni odnos			41		
11	Занимање	PK Radnik			45		
12	Стручно образовање	niše			46		
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	niša			47		
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година	53		
		14.	03.	1988.			
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1		54		
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5	55
17	Датум престанка претходног запослења	SR/САП	дан	месец	година	56	
		RO Institut za puteve Bgd.	18.	01.	1988.		
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија	63	
		0	1	2	3		
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	9.12.1988. istek rada na odredjeno vreme.			71		

Посебни подаци за СИЗ запошљавања

21	Занимање	PK Radnik	113,31	76							
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	78
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6	80			
24	Регистарски број ПР код СИЗ запошљавања	0028018570			90						

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР

120202

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА

Dragan

МЕСТО		УЛИЦА И БРОЈ		ОПШТИНА		С. РЕПУБЛИКА — САП	
Beograd		Kumodraška 257		Voždovac		Srbija	
ПРИЈАВА		ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.		МАТИЧНИ БРОЈ		СРОДСТВО	
Број							
Датум							
Примио							
Провер							
ОДЈАВА							
Број							
Датум							
Примио							
Провер							

Потпис односноца пријаве,

Потпис подносиоца одјаве,

у

данс 19 9д



ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигуранића		0505960781044	22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса		0002031532	32

ВК 112 35

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	VIRIJEVIĆ STANISLAV			60
4	Датум рођења	дан 5.	месец 05.	година 1960.	66
5	Пол	мушки <input checked="" type="radio"/> 1	женски <input type="radio"/> 2		67
6	Школска спрема	Осмогодишња школа			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	
		слеп	1	<input checked="" type="radio"/> 2	
		дистрофичар	1	<input checked="" type="radio"/> 2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	<input checked="" type="radio"/> 2	
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТОВЕ – ООУР-а Institut za istraživanja i ispitivanja			35

с	д	нр	ви
71	72	73	74

ВК 111 35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранића	42 часова седмично			39
10	Основ осигурања	radni odnos			41
11	Занимање	TK radnik			45
12	Стручно образовање	nisko			46
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	niska			47
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 24.	месец 05.	година 1990.	53
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не <input checked="" type="radio"/> 0	да <input type="radio"/> 1		54
16	У колико је организација запослен	1 2 3 4 5 <input checked="" type="radio"/> 6			55
17	Датум престанка претходног запослења	СР/САП	дан 15.	месец 12.	година 89.
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидног осигурања	не <input checked="" type="radio"/> 0	старосна пензија <input type="radio"/> 1	инвалидна пензија <input type="radio"/> 2	војна пензија <input type="radio"/> 3
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	15.01.1991. Istek rada na odredjeno vreme.			71

СР/САП	дан	месец	година
56			

Посебни подаци за СИЗ запошљавања

21	Занимање	radnik bez zanimanja 192.99			76
22	Врста радног односа	1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input checked="" type="radio"/> 2			78
23	Начин запошљавања	1 2 3 4 5 6 <input checked="" type="radio"/> 1			80
24	Регистарски број ПР код СИЗ запошљавања	0020031607			90

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР 120202

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Drgan

МЕСТО Beograd	УЛИЦА И БРОЈ Kumodražke 257	ОПШТИНА Vukovac	С. РЕПУБЛИКА — САП Srbije
БРОЈ ПРИЈАВА 948	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
ДАТУМ ПРИЈАВЕ 18.01.91			
ПРОВЕД			
ОДЈАВА			
БРОЈ			
ДАТУМ			
ПРИМИО			
ПРОВЕД			

18 JAN 1991  
Потпис подносиоца одјаве.

у Beogradu

дана 17.01.91 год.

Потпис подносиоца пријаве.

Потпис подносиоца одјаве.

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДАВИ ОСИГУРАЊА,  
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигуранића	→	0505960781044	22
2	Регистарски број обвезнина уплате доприноса	→	5002031532	32
				ВК 112

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	VIRIJEVIĆ STANISLAV			60
4	Датум рођења	дан 5.	месец 05.	година 1950.	66
5	Пол	мушки <input checked="" type="radio"/>	женски <input type="radio"/>	2	67
6	Школсна спрема	Основоједињава школа			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	с д жр ви 71 72 73 74
		слеп	1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
8	Назив и седиште обвезнина уплате доприноса	Институт за истраживање и испитивање			ВК 111
					35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранића	42	часова седмично	39			
10	Основ осигурања	равни однос			41		
11	Занимање	радник			45		
12	Стручно образовање	нико			46		
13	Стручна спрема за обављање одређе- них послова, односно радних задатака	нико			47		
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 10.	месец 06.	година 1991.	53		
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не <input type="radio"/>	да <input checked="" type="radio"/>	1	54		
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5	55
17	Датум престанка претходног запослења	СР/САП	дан 15.	месец 01.	година 1991.	56	
18	Да ли је остварио неко право из пен- зијског и инвалидног осигурања	не <input type="radio"/>	старосна пензија <input checked="" type="radio"/>	инвалидска пензија <input type="radio"/>	војна пензија <input type="radio"/>	63	
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	10.03.1992. Istek rada na odredjeno vreme.			71		

Посебни подаци за СИЗ запошљавања												
21	Занимање	радник bez osiguranja 152.99			76							
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	78	
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6					80
24	Регистарски број ПР код СИЗ запошљавања	0021030856									90	

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР	120202	ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	Dragan
-------------------	--------	---------------------	--------

МЕСТО	Београд	УЛИЦА И БРОЈ	Народних хероја 257	ОПШТИНА	Војвођа	С. РЕПУБЛИКА — САП
-------	---------	--------------	---------------------	---------	---------	--------------------

<b>ПРИЈАВА</b> Број: 7708 Датум: 19.3.92 Примео: [ ] Провео: [ ]	<b>ОДАВА</b> Број: 3209 Датум: 19.3.92 Примео: [ ] Провео: [ ]	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	
		1		
		2		
		3		
		4		

у Београду, дана 16.3.92. год. Потпис подносиоца пријаве, Потпис подносиоца одјаве,