

ПРИЈАВА ПРОМЕНА У ТОКУ ОСИГУРАЊА

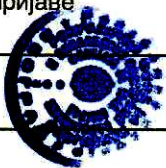
Број МФ ролне и позиције

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ	
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1 5 0 5 9 6 6 7 1 5 1 5 2	
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.D. Beograd, Kumodraška 257	
3	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2	
4	Презиме и име осигураника	R A D U L O V I Ć - J E V R E M O V I Ć S N E Ž A N A	
5	Пол	Мушки 1	Женски 2
6	Датум рођења	Дан 15.	Месец 05.
		Година 1966.	
7	Занимање	Dipl. gradj. inženjer	
8	Школска спрема	Gradjevinski fakultet	
9	Основ осигурања	radni odnos	
10	Радно време осигураника	40 часова седмично	
11	Датум стицања својства осигураника	Дан 17.	Месец 10.
		Година 1994.	
12	Датум престанка својства осигураника	Дан	Месец
		Година	
13	Основ престанка осигурања		
14	Посебни подаци о осигуранику		
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања		

у Beogradu, дана 8.01. 1998. год.

13.01.1998

Број и датум пријаве
Примио:
Унео:



Подносилац пријаве,

Atremobit
(потпис овлашћеног лица)



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

МФ

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

1	Матични — лични број осигураника		1505966715152	22
2	Регистарски број обавезника уплате доприноса		6002031932	32
				ВК 112

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	RADILOVIC MARIJA			60
4	Датум рођења	дан 15.	месец 05.	година 1966.	66
5	Пол	мушњи 1	женски 2		67
6	Школна спрема	Градјевински факултет			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	с Д НР ви 71 72 73 74
		слеп	1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
	војни инвалид	1	2		
8	Назив и седиште обавезника уплате доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ Д.О.			ВК 111

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40 часова седмично			
10	Основ осигурања	радни однос			
11	Занимање	стручни сарадник — ризикник			
12	Стручно образовање	Високо			
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака				
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 17.	месец 10.	година 1994.	
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1		
16	У колико је организација запослен	1 2 3 4 5			
17	Датум престанка претходног запослења	република/аутономна покрајина	дан	месец	година
18	Да ли је остварио право из пензијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија
		0	1	2	3
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа				

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	Dipl. radj. inz. 715276									
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6				
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	7013140070213									

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 120202 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Marija

МЕСТО Beograd УЛИЦА И БРОЈ Kunodražke 257 ОПШТИНА Општина Вождовце РЕПУБЛИКА — АП Србија

ПРИЈАВА		ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број				
Датум				
Примио				
Прокао				
ОДЈАВА				
Број				
Датум				
Примио				
Прокао				

у Beogradу _____ дана _____ 19__ год. _____ Потпис подносиоца пријаве, _____ Потпис подносиоца одјаве,

ПРИЈАВА О ПРОМЕНИ У ТОКУ ОСИГУРАЊА

МФ

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

 9

1	Матични — лични број осигуранина	→	1 5 0 5 9 6 6 7 1 5 1 5 2	22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	→	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2	32

ВН **1 3 1** 35

3	Презиме и име	стари податак (према претходној пријави)	RADULović SNEŽANA			
		нови податак	RADULović-JEVREMOVIĆ SNEŽANA			
4	Датум рођења	дан	месец	година		
		15	05	1966		
5	Пол	мушки	женски			
		1	2			
6	Школска спрема	Gradjevinski fakultet				
7	Посебни подаци	да ли је	слеп	да	не	
				1	2	
			дистрофичар	да	не	
				1	2	
			цивилна жртва рата (70%)	да	не	
	1	2				
	војни инвалид	да	не			
	1	2				
8	Датум дејства промене	24. 12. 1997				

ВН **1 3 2** 35

9	Радно време осигуранина	40 часова седмично					
10	Основ осигурања	radni odnos					
11	Занимање	Stručni saradnik II -sarad. projektant					
12	Стручно образовање	visoko					
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака						
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година			
		17	10	1994			
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не	да				
		0	1				
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5	
		1	2	3	4	5	
17	Датум престанка претходног запослења	РЕПУБЛИКА — АП		датум			
		-		-			
18	Да ли је остварио нево право из пензијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија		
		0	1	2	3		
19	Датум престанка осигурања и основ престанка	дан	месец	година			
20	Датум дејства промене	дан	месец	година			

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА **1 2 0 2 0 2** ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА **Marija**

МЕСТО **Београд** УЛИЦА И БРОЈ **Kumodbačka 257** ОПШТИНА **Voždovac** РЕПУБЛИКА — АП **Srbija**

	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОДИЦЕ	Датум рођења			СРОДСТВО
		дан	месец	година	
1	Jevremović Vinka	06	07	96	koj
2					
3					
4					
5					
6					

ПРОМЕНА	
Број	
Датум	
Примно	

у **Београду**, дана **8.01.1998** год.

Потпис: _____
Штампа: ИШП "Савремена администрација" д.д.
Графички сектор "Б. Ђоновић" — Београд