Образац М-1/М-2

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

МФ 9

1	Матични — лични број осигураника	→	2 6 0 2 9 6 6 7 1 5 3 7 2 (22)
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	→	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2 (32) ВК 1 1 2 (35)

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	STOJANOVIĆ TATJANA	(60)
4	Датум рођења	дан 26. месец 02. година 1966.	дан месец година (66)
5	Пол	мушки 1 женски 2	(67)
6	Школска спрема	III stepen grad. struke	(70)
7	Посебни подаци	Да ли је: слеп — да 1 / не 2; дистрофичар — 1 / 2; цивилна жртва рата (70%) — 1 / 2; војни инвалид — 1 / 2	с (71) д (72) жр (73) ви (74)
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.D.	ВК 1 1 1 (35)

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40 часова седмично	(39)
10	Основ осигурања	radni odnos	(41)
11	Занимање	Tehnički saradnik II	(45)
12	Стручно образовање	III stepen	(46)
13	Стручна спрема за обављање одређених послова	[illegible]	(47)
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 12. месец 04. година 1995.	дан месец година (53)
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	република/аутономна покрајина Institut za puteve d.d. 1.07.1991. дан 15. месец 02. година 1995.	Р/АП (62) дан месец година
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидског осигурања	не 0 / старосна пензија 1 / инвалидска пензија 2 / војна пензија 3	(63)
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа		(69) (71)

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање		(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 фонда запошљавања	mirovao radni odnos	(90)

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Aleksandar

МЕСТО Beograd УЛИЦА И БРОЈ Kumodraška 257 26-04-1995 ОПШТИНА Voždovac РЕПУБЛИКА — АП Srbija

ПРИЈАВА	
Број	661
Датум	
Примио	
Провео	26-4-95
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
1			
2			
3			
4			
5			
6			

У ..... дана ..... 19 ... год.

Потпис подносиоца пријаве, Потпис подносиоца одјаве,

Издаје: ИШП „Савремена администрација" д.д.
Издавачки сектор — Београд (44/94)ф
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/10

Штампа: „Савремена администрација" д.д.
Графички сектор »Бранко Ћоновић« — Београд