

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

МФ

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

1	Матични — лични број осигураника	→	2710966775011	22
2	Регистарски број обавезника уплате доприноса	→	6002031533	32

ВН 112 35

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	MESTO SURJANA			60
4	Датум рођења	дан	месец	година	60
		27	10	1966	
5	Пол	мушки 1	женски 2		67
6	Школска спрема	Самоподнјана 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 обавезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D D			ВН 111 35

Напомена: освенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40	часова седмично	39							
10	Основ осигурања	radni odnos			41						
11	Занимање	Serviska T			45						
12	Стручно образовање	MIS			46						
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака				47						
14	Датум ступања на рад, у осигурању	дан	месец	година	53						
		15	03	1966							
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	дан	месец	година	62					
		Inst. put. za puteve d d	18	03	1966						
18	Да ли је остварио немо право из пензијског и инвалидног осигурања	не	старосна пензија	инвалидна пензија	војна пензија	63					
		0	1	2	3						
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа				71						
Посебни подаци за фонд запошљавања					76						
21	Занимање	Servis 206513			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	7010660004827			80						

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Resko

МЕСТО Beograd УЛИЦА И БРОЈ Kumodraчка 257 ОПШТИНА Voždovac РЕПУБЛИКА — АП Србија

ПРИЈАВА Број Датум Примено Прошено ОДЈАВА Број Датум Примено Прошено	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
		26-03-1996	
	4		
	5		
	6		

у _____ дана _____ 19 ____ год. Потпис подносиоца пријаве. Потпис подносиоца одјаве.

