

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

МФ

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

1	Матични — лични број осигураника			1 9 0 5 9 6 8 1 1 7 4 6 3							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)	BILJULJ NAŠA										60		
4	Датум рођења	дан	месец	година								66		
5	Пол	мушки	1	женски	2								67	
6	Школна спрема	Gеновно škola										70		
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не								с		
		слеп	1	2									Д	
		дистрофичар	1	2										нр
		цивилна жртва рата (70%)	1	2										
војни инвалид	1	2								71				
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTOVE D.D.										74		
											ВК 1 1 1 35			

Напомена: осечене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40 часова седмично									39		
10	Основ осигурања	redni odnos										41	
11	Занимање	Higijeničerkа - spremačica I										45	
12	Стручно образовање	Nilo										46	
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	"										47	
14	Датум ступања на рад, у осигурање	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	дан	месец	година						56		
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидног осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија						62		
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	16.11.1993. - istek rada na odredjeno vreme										63	

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	Čistač prostoriје 10.45.02.										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	0025040040										90	

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

МЕСТО	Beograd	УЛИЦА И БРОЈ	Kunodrežske 257	ОПШТИНА	Novi Sad	РЕПУБЛИКА — АП	
ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.		МАТИЧНИ БРОЈ		СРОДСТВО		
Број							
Датум	17. Aug. 1993						
Примио							
Провео							
ОДЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.		МАТИЧНИ БРОЈ		СРОДСТВО		
Број							
Датум							
Примио							
Провео							

У

Потпис подносиоца пријаве,

Потпис подносиоца одјаве,

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

МФ

1	Матични — лични број осигураника	1905968117463			22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	6002031532			32
ВК 112 35					
3	Презиме и име (писати штампаним словима)	BELJULJ NASA			60
4	Датум рођења	дан 19.	месец 05.	година 1968.	66
5	Пол	мушки 1	женски 2		67
6	Школна спрема	Osmorodišnja škola			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	
		слеп	1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
	војни инвалид	1	2		
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTOVE D.D.			ВК 111 35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40 часова седмично			39	
10	Основ осигурања	redni odnos			41	
11	Занимање	Biljениčarka-spremačica			45	
12	Стручно образовање	niže			46	
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака				47	
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 15.	месец 06.	година 1994.	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	дан 13.	месец 06.	година 1994.	58
		institut za putove d.lo.03.1994.				59
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија 1	инвалидска пензија 2	војна пензија 3	63
		0				
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	20.03.1996. istek rada na odredeno vreme			71	
Посебни подаци за фонд запошљавања						
21	Занимање	čistač prostorijs lo 45 o2			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	7010640040778			80	

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 120202 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Mehmed

МЕСТО Beograd	УЛИЦА И БРОЈ Kumodreška 257	ОПШТИНА Voždovac	РЕПУБЛИКА — АП Srbije
ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број			
Датум			
Примио			
Проверо			
ОДЈАВА			
Број			
Датум			
Примио			
Проверо			

у Beogradу, дана 21.03.1996. год. Потпис подносиоца пријаве, [Signature]