

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

МФ

1	Матични — лични број осигураника			0 2 1 1 9 7 1 3 6 3 0 4 6	22	
2	Регистарски број обавезнина уплате доприноса			6 0 0 2 0 3 1 5 3 2	32	
3	Презиме и име (писати штампаним словима)	PETROVIC DRAGAN				60
4	Датум рођења	дан	месец	година		
		2.	11.	1971.		
5	Пол	мушки 1	женски 2			
6	Школска спрема	Средњошколска школа				
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не		
		слеп	1	2		
		дистрофичар	1	2		
		цивилна жртва рата (70%)	1	2		
8	Назив и седиште обавезнина уплате доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ Д.О.				
						35

Напомена: оштрице делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40 часова седмично				
10	Основ осигурања	радни однос				
11	Занимање	Технички сарадник III				
12	Стручно образовање	Средње				
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака					
14	Датум ступења на рад, у осигурање	дан	месец	година		
			11.	1995.		
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	
		Институт за путеве д.о.д. 3.05.1995.	2.	11.	1995.	
18	Да ли је остварио неко 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	Grad. tehn. 405200								
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	7018150057150								

ШИФРА ДЕЛ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Petar

МЕСТО Beograd	УЛИЦА И БРОЈ Kumodraška 257	ОПШТИНА Voždovac	РЕПУБЛИКА — АП Srbija
ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број			
Датум			
Примео			
Проверо			
ОДЈАВА			
Број			
Датум			
Примео			
Проверо			

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