Образац М-1/М-2

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

МФ 9

1	Матични — лични број осигураника	0 9 0 8 9 7 4 7 2 0 0 5 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)	ŽIVADINOVIĆ VLADICA (60)
4	Датум рођења	дан 09. месец 08. година 1974. (66)
5	Пол	мушки 1 женски 2 (67)
6	Школска спрема	Mašinsko tehnička škola (70)
7	Посебни подаци	Да ли је: слеп 1/2; 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	Tehn.saradnik-referent za mat.poslovanje (45)
12	Стручно образовање	srednje (46)
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	(47)
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 23. месец 09. година 1996. (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	Republika/autonomna pokrajina Institut za puteve d.d. 1.06.1996. dan 13. mesec 09. godina 1996. (56) Р/АП (62)
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	Administrativni tehničar 407100 (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	7024660127838 (90)

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Svetomir

МЕСТО Beograd | УЛИЦА И БРОЈ Kumodraška 257 | ОПШТИНА Vožd ovac | РЕПУБЛИКА — АП Srbija

ПРИЈАВА	
Број	
Датум	13.09
Примио	
Провео	
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 (7/94)ф
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/110 а

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