Образац М-1/М-2

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

МФ 9

1	Матични — лични број осигураника	2 5 0 8 9 6 9 7 1 0 3 7 5	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)	ŽARKOVIĆ ZORAN			60
4	Датум рођења	дан 25.	месец 08.	година 1969.	66 (дан месец година)
5	Пол	мушки 1	женски 2		67
6	Школска спрема	Rudarsko-geološki fakultet			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	
					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	Stručni saradnik-pripravnik				45
12	Стручно образовање	Visoko				46
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	"				47
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 7.	месец 10.	година 1996.		53 (дан месец година)
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 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	dipl.ing.geol. 711306	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	7010660046292	90

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

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	РЕПУБЛИКА — АП
Beograd	Kumodraška 257	Voždovac	Srbija

ПРИЈАВА		ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број		1		
Датум		2		
Примио		3		
Провео		4		
ОДЈАВА		5		
Број		6		
Датум				
Примио				
Провео				

101096 9

10 -10- 1996

Потпис подносиоца пријаве. Потпис подносиоца одјаве,

У _____, дана _____ 19___ год. _____

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 Ђоновић« – Београд