Образац М-3

ПРИЈАВА ПРОМЕНА У ТОКУ ОСИГУРАЊА

		Број МФ ролне и позиције

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1 3 1 1 9 7 0 7 1 5 2 5 7
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.D. Bgd. Kumodraška 257
3	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
4	Презиме и име осигураника	S T A M E N K O V I Ć T A T J A N A
5	Пол	Мушки 1 / Женски 2
6	Датум рођења	Дан 13. Месец 11. Година 1970.
7	Занимање	Ekonomski tehničar
8	Школска спрема	Ekonomska škola
9	Основ осигурања	radni odnos
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан 18. Месец 12. Година 1996.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан Месец Година
13	Основ престанка осигурања	
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

У Beogradu, дана 29.09. 1998. год.

30. 09. 1998

Број и датум пријаве	
Примио:	
Унео:	

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД 2

(М.П.)

Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)

Издаје: ИШП »Савремена администрација« д.д.
Издавачка делатност – Београд (6/98)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/206

Образац М-1/М-2

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

МФ 9

1	Матични — лични број осигураника		1 3 1 1 9 7 0 7 1 5 2 5 7 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)	TOMIĆ TATJANA			60
4	Датум рођења	дан 13.	месец 11.	година 1970.	66 (дан месец година)
5	Пол	мушки 1	женски 2		67
6	Школска спрема	Ekonomska škola			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	с 71, д 72, жр 73, ви 74
		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 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	Tehnički saradnik III knjigov. pripravnik			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 18.	месец 12.	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 RO"FIXI TRADE" 9.6.1995.	дан 17.	месец 12.	година 1996. — 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	Ekonomski tehn. 406721	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	7024660176910	90

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2 — ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Aleksandar

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

ПРИЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
1		231296	
2			
3			
4			
5			
6			

У _____, дана _____ 19___ год. _____

Потпис подносиоца пријаве, _____ Потпис подносиоца одјаве, _____

Издаје: ИШП „Савремена администрација" д.д.
Издавачки сектор – Београд (11/96)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/10

Штампа: „Савремена администрација" д.д.
Графички сектор »Бранко Ђоновић« – Београд

ОБРАЗАЦ М-3

ПРИЈАВА О ПРОМЕНИ У ТОКУ ОСИГУРАЊА

МФ 9

1	Матични — лични број осигураника	1 3 1 1 9 7 0 7 1 5 2 5 7 22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2 32

ВК 1 3 1 35

3	Презиме и име	стари податак (према претходној пријави)	TOMIĆ TATJANA
		нови податак	STAMENKOVIĆ TATJANA 60
4	Датум рођења	дан / месец / година	13. / 11. / 1970. — 66 (дан месец година)
5	Пол	мушки / женски	1 / (2) — 67
6	Школска спрема		Ekonomska škola — 70
7	Посебни подаци	да ли је: слеп	да 1 / не (2)
		дистрофичар	да 1 / не (2)
		цивилна жртва рата (70%)	да 1 / не (2)
		војни инвалид	да 1 / не (2)
			с. 71, д. 72, жр. 73, ви. 74
8	Датум дејства промене		23.09.1998. — 80 (дан месец година)

ВК 1 3 2 35

9	Радно време осигураника		40 часова седмично — 39
10	Основ осигурања		radni odnos — 41
11	Занимање		Tehnički saradnik III — 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 / месец / година	18. / 12. / 1996. — 53 (дан месец година)
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не / да	(0) / 1 — 54
16	У колико је организација запослен	1 / 2 / 3 / 4 / 5	(1) — 55
17	Датум престанка претходног запослења	РЕПУБЛИКА / датум	RO "FIXI TRADE",Bgd. 9.06.1995. / 17. (дан) 12. (месец) 1996. (година) — 56 (р) 62 (дан месец година)
18	Да ли је остварио нево право из пензијског и инвалидског осигурања	не / старосна пензија / инвалидска пензија / војна пензија	(0) / 1 / 2 / 3 — 63
19	Датум престанка осигурања и основ престанка	дан / месец / година	69 (дан месец година) 70
20	Датум дејства промене	дан / месец / година	76 (дан месец година)

ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ 1 2 0 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Aleksandar

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	РЕПУБЛИКА
Beograd	Kumodraška 257	Voždovac	Srbija

	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОДИЦЕ	Датум рођења: дан	месец	година	СРОДСТВО
1					
2					
3					
4					
5					
6					

ПРОМЕНА	
Број	
Датум	
Примио	

У Beogradu, дана 29.09. 19 98 год.

потпис подносиоца пријаве

ЗАВОД ЗА ПУТЕВЕ БЕОГРАД

САВРЕМЕНА Београд
образац бр.: 950204

(В)