Образац М-3

ПРИЈАВА ПРОМЕНА У ТОКУ ОСИГУРАЊА
за осигуранике запослене

		Број МФ ролне и позиције

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1 6 0 8 9 7 4 7 1 5 1 4 9
2.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE A.D. Beograd, Kumodraška 257
3.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
4.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	1 0 0 3 7 9 9 2 9
5.	Презиме и име осигураника	Ž I V K O V I Ć T A T J A N A
6.	Пол	Мушки 1 / Женски (2)
7.	Датум рођења	Дан 16. Месец 08. Година 1974.
8.	Занимање	Tehnički saradnik I
9.	Школска спрема	Građevinska tehnička škola
10.	Основ осигурања	radni odnos
11.	Датум стицања својства осигураника	Дан 03. Месец 03. Година 1997.
12.	Датум престанка својства осигураника	Дан Месец Година
13.	Основ престанка осигурања	
14.	Посебни подаци о осигуранику	
15.	Датум дејства промене	Дан 05. Месец 06. Година 2005.
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

У Beogradu, дана 13.10. 2005. год.

Број и датум пријаве:	
Примио:	17 OCT 2005
Унео:	

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД

Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)

Издавач: ЈП Службени лист СЦГ, Београд
Ознака за поруџбину: Обр. бр. 210350 – 891/03.

Образац прописан ОДЛУКОМ објављеном у Службеном гласнику РС, бр. 118/2003. год.

Образац М-1/М-2

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

МФ 9

1	Матични — лични број осигураника	1 6 0 8 9 7 4 7 1 5 1 4 9 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)	PARIPOVIĆ TATJANA 60
4	Датум рођења	дан 16. / месец 08. / година 1974. — 66 (дан месец година)
5	Пол	мушки 1 / женски 2 — 67
6	Школска спрема	Građevinska 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	Tehnički saradnik - 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 3. / месец 03. / година 1997. — 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: - — Р/АП 58, 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	grad. tehn. 405200 — 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	7018170004215 — 90

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

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			
2			
3			
4			
5			
6			

07-03-1997

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ БЕОГРАД

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. 3/110

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	1608974715149 22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	6002031532 32

ВК 131 35

3	Презиме и име	стари податак (према претходној пријави)	PARIPOVIĆ TATJANA
		нови податак	ŽIVKOVIĆ TATJANA 60
4	Датум рођења	дан / месец / година	16. / 08. / 1974.
5	Пол	мушки / женски	1 / (2)
6	Школска спрема		Građevinska tehnička škola
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)
8	Датум дејства промене		05.06.2005.

ВК 132 35

9	Радно време осигураника	40 часова седмично
10	Основ осигурања	radni odnos
11	Занимање	Tehnički saradnik I
12	Стручно образовање	srednje
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	"
14	Датум ступања на рад у осигурање	дан / месец / година: 03. / 03. / 1997.
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	СР/САП: – ; датум: – 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
19	Датум престанка осигурања и основ престанка	дан / месец / година
20	Датум дејства промене	дан / месец / година

ШИФРА ДЕЛАТ, ООУР	74202
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	Svetozar

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	С. РЕПУБЛИКА – САП
Beograd	Kumodraška 257	Voždovac	Srbija

ПРИЈАВА ПРОМЕНЕ	
Број	180
Датум	17.10.
Примио	
Провео	

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

у Beogradu, дана 13.10.2005. год.

Потпис подносиоца пријаве

ЗАВОД ЗА ОСИГУРАЊЕ ПУТНИКА БЕОГРАД 2

Издавач: ЈП Службени лист СРЈ, Београд
Ознака за поруџбину: Обр. бр. 210120