ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Образац М-3А

		Број МФ ролне и позиције	
Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ	
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	2406971710318	
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.D. Beograd, Kumodraška 257	
3	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6002031532	
4	Презиме и име осигураника	JANKOVIĆ GORAN	
5	Пол	Мушки 1 / Женски 2	
6	Датум рођења	Дан: 24. Месец: 06. Година: 1971.	
7	Занимање	Automehaničar	302220
8	Школска спрема	Automehaničarska škola	
9	Основ осигурања	Radni odnos	
10	Радно време осигураника	40 часова седмично	
11	Датум стицања својства осигураника	Дан: 10. Месец: 06. Година: 1998.	
12	Датум престанка својства осигураника	Дан: 23. Месец: 09. Година: 1998.	
13	Основ престанка осигурања	Istek rada na određeno vreme	
14	Посебни подаци о осигуранику		
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања		

16. 06. 1998 У Beogradu, дана 11.06. 1998. год.
25.09.1998.

Број и датум пријаве - одјаве
Примио:

30. 09. 1998

Република Србија Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање Београд 31

(М.П.)

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ Београд 2

Подносилац пријаве,

.....
(потпис овлашћеног лица)

Издаје: ИШП »Савремена администрација« д.д.
Издавачка делатност – Београд (1/97)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/205

Образац М-1/М-2

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

МФ 9

1	Матични — лични број осигураника	2 4 0 6 9 7 1 7 1 0 3 1 8	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)	JANKOVIĆ GORAN			60
4	Датум рођења	дан 24.	месец 06.	година 1971.	66 (дан месец година)
5	Пол	мушки 1	женски 2		67
6	Школска спрема	Škola za KV radnike III st.			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	Automehaničar			45
12	Стручно образовање	III st.			46
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	"			47
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 10.	месец 06.	година 1998.	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: Vojna pošta 336 Bgd.	дан 26.	месец 04.	година 1990.
					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	23.09.1998. Istek rada na određeno vreme			69, 71

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	Automehaničar 30 22 20	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	7018180040490	90

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

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			

У Beogradu, дана 11.06.1998 год. 25.09.1998.

Потпис подносиоца пријаве, Потпис подносиоца одјаве,

Издавач: НИУ Службени лист СРЈ, Београд
Ознака за поруџбину: Обр. бр. 210110