Образац М-3А

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

		Број МФ ролне и позиције

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1 0 1 2 9 7 8 7 1 5 3 7 2
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.D. Beograd, Kumodraška 257
3	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
4	Презиме и име осигураника	T A T A L O V I Ć V A S K A
5	Пол	Мушки 1 / Женски 2 — 2
6	Датум рођења	Дан 10. Месец 12. Година 1978.
7	Занимање	Higijeničarka spremačica I — 1 0 4 5 0 2
8	Школска спрема	Osnovna škola
9	Основ осигурања	radni odnos
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан 20. Месец 07. Година 1998.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан 30. Месец 10. Година 1998.
13	Основ престанка осигурања	Istek rada na određeno vreme
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

06. 11. 1998

Beogradu, дана 23.07. 1998. год.
03.11.1998.g.

Број и датум пријаве - одјаве
Примио:

(М.П.)

Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)

Издаје: ИШП »Савремена администрација« д.д.
Издавачка делатност – Београд (8/98)
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		1 0 1 2 9 7 8 7 1 5 3 7 2 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)	TATALOVIĆ VASKA	60
4	Датум рођења	дан 10. / месец 12. / година 1978.	дан / месец / година 66
5	Пол	мушки 1 / женски 2	67
6	Школска спрема	Osnovna 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, нр 73, вн 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	Higijeničarka - spremačica I	45
12	Стручно образовање	niže	46
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	u	47
14	Датум ступања на рад у осигурање	дан 20. / месец 07. / година 1998.	дан / месец / година 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	република/аутономна покрајина: - / дан: - / месец: - / година: -	Р/АП 56, дан / месец / година 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	30.10.1998. Istek rada na određeno vreme	69, 71

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	čistač prostorije 104502	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	7010680032956	90

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Ratko

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

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

Потпис подносиоца пријаве,

Потпис подносиоца одјаве,

У Beogradu, дана 03.11.1998. год.

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

Образац М-3А

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Број МФ ролне и позиције	

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1 0 1 2 9 7 8 7 1 5 3 7 2
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE AD. Beograd, Kumodraška 257
3	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
4	Презиме и име осигураника	T A T A L O V I Ć V A S K A
5	Пол	Мушки 1 / Женски (2) — 2
6	Датум рођења	Дан 10. Месец 12. Година 1978.
7	Занимање	Higijeničarka spremačica I — 1 0 4 5 0 2
8	Школска спрема	Osnovna škola
9	Основ осигурања	radni odnos
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан 02. Месец 11. Година 1998.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан 19. Месец 02. Година 1999.
13	Основ престанка осигурања	Istek rada na određeno vreme
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

у Beogradu, дана 06.11. 1998. год.
23.02.1999.

Број и датум пријаве - одјаве
Примио: 25.02.1999

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ БЕОГРАД (М.П.)

Подносилац пријаве,
(потпис овлашћеног лица)

Издаје: ИШП »Савремена администрација« д.д.
Издавачка делатност – Београд (8/98)
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	1 0 1 2 9 7 8 7 1 5 3 7 2 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)	TATALOVIĆ VASKA 60
4	Датум рођења	дан 10. месец 12. година 1978. 66
5	Пол	мушки 1 женски 2 67
6	Школска спрема	Osnovna škola 70
7	Посебни подаци	Да ли је: слеп 1 не 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 A.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	Higijeničarka - spremačica I 45
12	Стручно образовање	NSS 46
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	" 47
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 02. месец 11. година 1998. 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	република/аутономна покрајина: Institut za puteve Bgd., 20.07.1998. дан 30. месец 10. година 1998. Р/АП 56 дан месец година 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	19.02.1999. Istek rada na određeno vreme 69 71

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	Čistač prostorije 104502 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	7010680051918 90

ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ 1 2 0 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Ratko

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	РЕПУБЛИКА
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 23.02.1999. год.

Потпис подносиоца пријаве, Потпис обвезника одјаве

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ БЕОГРАД

• САВРЕМЕНА • Београд

Образац М-3А

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

		Број МФ ролне и позиције

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1012978715372
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE A.D. Beograd, Kumodraška 257
3	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6002031532
4	Презиме и име осигураника	TATALOVIĆ VASKA
5	Пол	Мушки 1 / Женски 2
6	Датум рођења	Дан 10. Месец 12. Година 1978.
7	Занимање	Higijeničarka - spremačica I
8	Школска спрема	Osnovna škola
9	Основ осигурања	Radni odnos
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан 22. Месец 02. Година 1999.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан 10. Месец 06. Година 1999.
13	Основ престанка осигурања	Istek rada na određeno vreme
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

У Beogradu, дана 23.02. 1999. 15.06.1999. год.

Број и датум пријаве - одјаве	18 UO 1999
Примио:	

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД (МЕЊА)

Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)

02. 1999

Издаје: ИШП «Савремена администрација» д.д.
Издавачка делатност – Београд (11/98)
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	1 0 1 2 9 7 8 7 1 5 3 7 2 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)	TATALOVIĆ VASKA 60
4	Датум рођења	дан: 10. месец: 12. година: 1978. — 66
5	Пол	мушки 1 — женски 2 — 67
6	Школска спрема	Osnovna škola — 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 A.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	Higijeničarka-spremačica I — 45
12	Стручно образовање	NSS — 46
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	" — 47
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан: 22. месец: 02. година: 1999. — 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	република/аутономна покрајина: Institut za puteve 2.11.1998. — дан: 19. месец: 02. година: 1999. — РЈАП 56 — 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	10.06.1999. Istek rada na određeno vreme — 69 — 71

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	čistač prostorije 10 45 02 — 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	7010690007763 — 90

ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ: 1 2 0 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА: Ratko

МЕСТО: Beograd — УЛИЦА И БРОЈ: Kumodraška 257 — ОПШТИНА: Voždovac — РЕПУБЛИКА: 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 23.02.1999. 19 год.

Потпис подносиоца пријаве, 15.06.1999.

Потпис подносиоца одјаве

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ БЕОГРАД 2

• САВРЕМЕНА • Београд