ПРИЈАВА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Образац М-3А

		Број МФ ролне и позиције	

Ред. број	Назив обележја	Простор за одговоре
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	2 0 0 2 9 6 9 3 8 2 1 0 5
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	Презиме и име осигураника	Z E L E N B A B A M I R O S L A V
5	Пол	Мушки: 0 / Женски: 2
6	Датум рођења	Дан: 20. Месец: 02. Година: 1969.
7	Занимање	dipl.građevinski inženjer — 7 1 5 2 7 6
8	Школска спрема	Građevinski fakultet
9	Основ осигурања	radni odnos
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан: 15. Месец: 05. Година: 2000.
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	

1 8 MAY 2000

Број и датум пријаве - одјаве:	
Примио:	

У Beogradu, дана 15.05.2000. год.

(МП)

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД 2

Подносилац пријаве

.....

(потпис овлашћеног лица)

ФинКом

ФинКом - Београд
Ознака за поруџбину: обр. бр. ФЗ/205

Образац М-1/М-2

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА, ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА
(за здравствено осигурање)

МФ _____ 9

1	Матични — лични број осигураника	→	2 0 0 2 9 6 9 3 8 2 1 0 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)	ZELENBABA MIROSLAV	(60)
4	Датум рођења	дан: 20. месец: 02. година: 1969.	(66)
5	Пол	мушки (1) женски 2	(67)
6	Школска спрема	Građevinski fakultet	(70)
7	Посебни подаци	Да ли је: слеп (2), дистрофичар (2), цивилна жртва рата (70%) (2), војни инвалид (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	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: 15. месец: 05. година: 2000.	(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: –	(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.građ.ing. 715276	(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	7018100024391	(90)

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 1 0 4 0 3

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Miroslav

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

ПРИЈАВА	
Број	
Датум	U 3 7 4
Примио	
Провео	
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

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

У Beogradu, дана 15.05.2000. год.

Потпис подносиоца пријаве, _____

Потпис подносиоца одјаве, _____

ИШП »Савремена администрација« д.д.
Издавачки сектор – Београд (11/99)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/205а

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