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	1102974715377			
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE A.D. Beograd, Kumodraška 257			
3	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	60020315372			
4	Презиме и име осигураника	PETROVIĆ DRAGANA			
5	Пол	Мушки 1	Женски (2)		
6	Датум рођења	Дан: 11.	Месец: 02.	Година: 1974.	
7	Занимање	Kurir			207102
8	Школска спрема	Osnovna škola			
9	Основ осигурања	radni odnos			
10	Радно време осигураника	.....40.....часова седмично			
11	Датум стицања својства осигураника	Дан: 8.	Месец: 05.	Година: 2000.	
12	Датум престанка својства осигураника	Дан: 21.	Месец: 08.	Година: 2000.	
13	Основ престанка осигурања	Istek rada na određeno vreme			
14	Посебни подаци о осигуранику				
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања				

28.08.

12 MAY 2000

Број и датум пријаве - одјаве:

Примио:

У Beogradu, дана 8.05.2000. год.

23.08.2000.

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. (МП) БЕОГРАД 2

Подносилац пријаве

.....

(потпис овлашћеног лица)

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	→	1 1 0 2 9 7 4 7 1 5 3 7 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)	PETROVIĆ DRAGANA	(60)
4	Датум рођења	дан 11. месец 02. година 1974.	(66)
5	Пол	мушки 1 женски (2)	(67)
6	Школска спрема	Osnovna škola	(70)
7	Посебни подаци	Да ли је: слеп — не (2); дистрофичар — не (2); цивилна жртва рата (70%) — не (2); војни инвалид — не (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	Kurir	(45)
12	Стручно образовање	NSS	(46)
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	II	(47)
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 8. 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 Institut za puteve; дан 20.01.2000.; месец 5.; година 05.2000.	Р/АП (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	21.08.2000. Istek rada na određeno vreme	(69) (71)

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	kurir 20 71 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	7010600022220	(90)

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 1 0 4 0 3

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Stamen

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

ПРИЈАВА	
Број	
Датум	07
Примио	
Провео	
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

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

У Beogradu, дана 8.05.2000. год.

Потпис подносиоца пријаве,

Потпис подносиоца одјаве,

23.08.2000.

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