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 1 0 2 9 7 4 7 1 5 3 7 7
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	P E T R O V I Ć D R A G A N A
5	Пол	Мушки 1 / Женски (2) — 2
6	Датум рођења	Дан 11. Месец 02. Година 1974.
7	Занимање	Kurir — 2 0 7 1 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 09. Месец 12. 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	

У Beogradu, дана 11.12.2000. год.

Број и датум пријаве - одјаве	12 DEC 2000
Примио:	

(М.П.)

Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)

Издаје: ИШП »Савремена администрација« д.д.
Издавачка делатност – Београд (14/99)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/205

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	1102974715377 22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	6002031532 32 ВК 112 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 — да 1, не 2; дистрофичар — да 1, не 2; цивилна жртва рата (70%) — да 1, не 2; војни инвалид — да 1, не 2. С 71, Д 72, НР 73, ВИ 74
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE A.D. ВК 111 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 - dostavljač II 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 09. месец 12. 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, Bgd. 23.08.2000. дан 07. месец 12. година 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	69 71

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	kurir 207102 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	7010600063449 90

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 74-202 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	
Примио	
Провео	1030
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

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

У Beogradu, дана 11.12.2000. 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 Ђоновић« – Београд

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 1 0 2 9 7 4 7 1 5 3 7 7
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	J A N I Ć I J E V I Ć D R A G A N A
6.	Пол	Мушки 1 / Женски (2)
7.	Датум рођења	Дан 11. Месец 02. Година 1974
8.	Занимање	Tehnički saradnik III
9.	Школска спрема	Gradjevinska škola
10.	Основ осигурања	radni odnos
11.	Датум стицања својства осигураника	Дан 09. Месец 12. Година 2000.
12.	Датум престанка својства осигураника	Дан Месец Година
13.	Основ престанка осигурања	
14.	Посебни подаци о осигуранику	
15.	Датум дејства промене	Дан 14. Месец 10. Година 2005.
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

У Beogradu, дана 21.12. 2005. год.

Број и датум пријаве:	22 DEC 2005
Примио:	
Унео:	

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД 2

(М.П.)

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.