

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Образац М-3А

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	2 0 1 1 9 7 5 7 9 1 4 1 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	I V I Ć Ž E L J K O
5	Пол	Мушки <input checked="" type="checkbox"/> Женски <input type="checkbox"/>
6	Датум рођења	Дан Месец Година 20. 11. 1975.
7	Занимање	automehaničar 3 0 2 2 2 0
8	Школска спрема	Škola za KV radnike
9	Основ осигурања	radni odnos
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан Месец Година 18. 10. 2001.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан Месец Година 17. 04. 2002.
13	Основ престанка осигурања	istek rada na одредено време
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

У.....Београду....., дана 22. 10. 2001. год.
25. 04. 2002.

Број и датум пријаве: **25-10-2001**

Примио:



Подносилац пријаве,
Stevan Subot
(потпис овлашћеног лица)

