

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Образац М-3А

Број МФ ролне и позиције

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	2 5 0 2 9 7 7 7 1 5 3 0 2
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE A.D. Београд, Кумодрашка 257
3	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
4	Презиме и име осигураника	B O Š N J A K O V I Ć E L E O N O R A
5	Пол	Мушки 1 Женски 2 2
6	Датум рођења	Дан Месец Година 25 02 1977
7	Занимање	Економски техниџар 4 0 6 7 0 0
8	Школска спрема	Економска школа
9	Основ осигурања	
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан Месец Година 03 06 2002
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 Београду, _____, дана 03.06.2002. год.

06 JUN 2002

Број и датум пријаве - одјаве	
Примио:	



Подносилац пријаве,
[Signature]
.....
(потпис овлашћеног лица)

ПРИЈАВА ПРОМЕНА У ТОКУ ОСИГУРАЊА за осигуранике запослене

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
		Број МФ ролне и позиције
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	2 5 0 2 9 7 7 7 1 5 3 0 2
2.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КИНСДРАШКА 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	П О П О В И К Е Л Е О Н О Р А
6.	Пол	Мушки <input type="checkbox"/> 1 Женски <input checked="" type="checkbox"/> 2
7.	Датум рођења	Дан Месец Година 25. 02. 1977
8.	Занимање	ТЕХНИЧКИ СЕКРЕТАР ЗАВОДА
9.	Школска спрема	ЕКОНОМСКА ШКОЛА
10.	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС
11.	Датум стицања својства осигураника	Дан Месец Година 3. 06. 2002.
12.	Датум престанка својства осигураника	Дан Месец Година
13.	Основ престанка осигурања	
14.	Посебни подаци о осигуранику	
15.	Датум дејства промене	Дан Месец Година 7. 05. 2006.
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

у..... БЕОГРАДУ....., дана 24.10. 2006. год.

Број и датум пријаве:	27 OCT 2006
Примио:	
Унео:	





Подносилац пријаве,

Stanićević
.....
(потпис овлашћеног лица)

ПРИЈАВА О ПРОМЕНИ У ТОКУ ОСИГУРАЊА
(за здравствено осигурање)

Образац М-3

МФ 100379929

1	Матични — лични број осигураника		2502977715302	22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса		6002031532	32

ВК 131 35

3	Презиме и име	стари податак (према претходној пријави)	БОШЊАКОВИЋ ЕЛЕНОРА			
		нови податак	ПОПОВИЋ ЕЛЕНОРА			
4	Датум рођења	дан	месец	година	60	
		25.	02.	1977		
5	Пол	мушки	женски		66	
		1	2		67	
6	Школна спрема	ЕКОНОМСКА ШКОЛА			70	
7	Посебни подаци	да ли је	слеп	да	не	71
				1	2	
			дистрофичар	да	не	
				1	2	
			цивилна жртва рата (70%)	да	не	
	1	2	72			
	војни инвалид	да	не		73	
		1	2		74	
8	Датум дејства промене	24.10.2006.			80	
		дан	месец	година		

ВК 132 35

9	Радно време осигураника	40 часова седмично			39	
10	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС			41	
11	Занимање	ТЕХНИЧКИ СЕКРЕТАР ЗАВОДА			45	
12	Стручно образовање	СРЕДЊЕ			46	
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	- - -			47	
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година	53	
		3.	06.	2002.		
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не	да		54	
		0	1			
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5
		1				
17	Датум престанка претходног запослења	РЕПУБЛИКА — АП			датум	56
		дан	месец	година		
18	Да ли је остварио право из пензијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија	62
		0	1	2	3	
19	Датум престанка осигурања и основ престанка	дан	месец	година	69	
					70	
20	Датум дејства промене	дан	месец	година	76	

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА: 74202 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА: ЗОРАН

МЕСТО: БЕОГРАД УЛИЦА И БРОЈ: ДРАГИЋЕ КОЊУАР 13 ОПШТИНА: ВОЖАЦАЦ РЕПУБЛИКА — АП: СРБИЈА

	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОДИЦЕ	Датум рођења			СРОДСТВО
		дан	месец	година	
1	ПОПОВИЋ ЕЛЕНА	01	08	06	Кћу
2	0108006715260				
3					
4					
5	272				
6	27.10.06.				

ПРОМЕНА

Број	
Датум	
Примио	

Потпис одговорног пријаве


у БЕОГРАДУ дана 24.10.2006. год.

Издаје: ИШП „Савремена администрација“ а.д.
Издавачка делатност - Београд (45/05)
Ознака за поруку: обр. бр. 3/206а



Штампа: ИШП „Савремена администрација“ а.д.
Графика делатност „Б. Боновић“ - Београд