

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	1 8 0 2 9 6 5 7 1 0 3 2 1
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	M A T O V I Ć N E N A D
5	Пол	Мушки <input checked="" type="checkbox"/> 1 Женски <input type="checkbox"/> 2
6	Датум рођења	Дан Месец Година 18. 02. 1965.
7	Занимање	dipl.inženjer geologije 7 1 1 3 1 1
8	Школска спрема	Rudarsko-geološki fakultet
9	Основ осигурања	radni odnos
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан Месец Година 15. 10. 2001.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан Месец Година 14. 07. 2002.
13	Основ престанка осигурања	istek rada na odredeno vreme
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

У..... Beogradu дана 19.10.2001. год.
15.07.2002.

22 JUL 2002

23 10 2001

Број и датум пријаве - одјаве

Примио:





Подносилац пријаве,

Stanićević

(потпис овлашћеног лица)