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	0 4 0 9 9 7 7 5 1 0 1 8
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 I L I N K O V I Ć I V A N
5	Пол	Мушки 1 / Женски 2
6	Датум рођења	Дан 4. Месец 09. Година 1977.
7	Занимање	dipl.građevinski inženjer 7 1 5 2 7 6
8	Школска спрема	Građevinski fakultet
9	Основ осигурања	radni odnos
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан 1. Месец 08. Година 2002.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан 2. Месец 09. Година 2003.
13	Основ престанка осигурања	mirovanje radnog odnosa zbog odsluženja vojnog roka
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

У Beogradu, дана 5.08.2002 / 4.09.2003. год.

Број и датум пријаве - одјаве	
Примио:	

05 SEP 2003

(М.П.)

Подносилац пријаве,

.....
(потпис овлашћеног лица)

Издаје: ИШП »Савремена администрација« д.д.
Издавачка делатност – Београд (32/02)
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	→	0 4 0 9 9 7 7 7 5 1 0 1 8 (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)		MILINKOVIĆ IVAN (60)
4	Датум рођења	дан: 4. месец: 09. година: 1977.	дан месец година (66)
5	Пол	мушки (1) женски 2	(67)
6	Школска спрема	Građevinski fakultet	(70)
7	Посебни подаци	Да ли је: слеп (2), дистрофичар (2), цивилна жртва рата (70%) (2), војни инвалид (2)	с д жр ви (71) (72) (73) (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	dipl.građevinski inženjer	(45)
12	Стручно образовање	visoko	(46)
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	"	(47)
14	Датум ступања на рад у осигурање	дан: 1. месец: 08. година: 2002.	дан месец година (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: – дан: – месец: – година: –	(56) Р/АП дан месец година (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	2.09.2003. mirovanje radnog odnosa zbog odsluženja vojnog roka	(69) (71)

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	dipl.grad.ing. 71 52 76	(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	7018120056389	(90)

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 7 4 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Dušan

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

ПРИЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

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

У Beogradu, дана 5.08.2002. год.

Потпис подносиоца пријаве,

У Београду, дана 4.09.2003. год.

Потпис подносиоца одјаве,

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД

ИШП »Савремена администрација« д.д.
Издавачки сектор – Београд (25/01)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/205а

Штампа: „Савремена администрација" д.д.
Графички сектор »Бранко Јовановић« — Београд