

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Образац М-3А

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
		Број МФ ролне и позиције
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	0 4 0 6 9 7 1 7 1 5 2 7 4
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	N I K O L I Ć F A N Ć E
5	Пол	Мушки <input type="checkbox"/> Женски <input checked="" type="checkbox"/>
6	Датум рођења	Дан Месец Година 04. 06. 1971.
7	Занимање	čistač prostorije 1 0 4 5 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 Месец Година 03. 06. 2002.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан Месец Година 31. 12. 2002.
13	Основ престанка осигурања	istek rada na odredeno vreme
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

06 JUN 2002

09 JAN 2003

у Beogradu, дана 5.06.2002. год.
8.01.2003.

Број и датум пријаве	
Примио:	



Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА
(за здравствено осигурање)

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигуранића		0 4 0 6 9 7 1 7 1 5 2 7 4	22	
2	Регистарски број обавезника уплате доприноса		6 0 0 2 0 3 1 5 3 2	32	
				ВН 1 1 2	35

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	NIKOLIĆ FANČE			60	
4	Датум рођења	дан 04.	месец 06.	година 1971.	66	
5	Пол	мушки 1	женски 2		67	
6	Школна спрема	Osnovna škola			70	
7	Посебни подаци	Да ли је слеп	да 1	не 2	71 72 73 74	
		дистрофичар	1	2		
		цивилна жртва рата (70%)	1	3		
		војни инвалид	1	4		
8	Назив и седиште обавезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE A.D.			ВН 1 1 1	35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранића	40 часова седмично			39	
10	Основ осигурања	radni odnos			41	
11	Занимање	Higijeničarka-spremačica I			45	
12	Стручно образовање	srednje			46	
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	"			47	
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 03.	месец 06.	година 2002.	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 JKP "Zelenilo" Bgd. 2.06.1997.	дан 5.	месец 06.	година 1997.	62
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидног осигурања	не 0	старосна пензија 1	инвалидска пензија 2	војна пензија 3	63
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	31.12.2002. istek rada na odredeno vreme			71	

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	čistač prostoriје 10 45 02			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	7010620034313			80

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 7 4 2 0 2 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Simeon

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

ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број 0-0	NIKOLIĆ IVAN	2 6 1 1 0 0 0 7 1 0 0 5 5	sin
Датум			
Примио			
Проверо			
ОДЈАВА			
Број 00			
Датум			
Примио			
Проверо			

у Beogradу, дана 5.06.2002. год. Потпис подносиоца пријаве: Потпис подносиоца одјаве:

ИШП «Савремена администрација» д.д. Издавачки сектор — Београд (30/01) 8.01.2003. Штампла: «Савремена администрација» д.д. Издавачки сектор «Бранко Ђоновић» — Београд