

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	1 6 1 1 9 6 8 7 1 0 1 4 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	I L I C D O R D E
5	Пол	Мушки <input checked="" type="checkbox"/> Женски <input type="checkbox"/>
6	Датум рођења	Дан Месец Година 16. 11. 1968.
7	Занимање	Здружити сарадник II - сарадник дип. инж.
8	Школска спрема	Грађевинарски факултет
9	Основ осигурања	радни однос
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан Месец Година 01. 05. 2003.
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	

06 MAY 2003

у Beogradu, дана 05-05- 2003- год.

Број и датум пријаве - одјаве	
Примио:	



Подносилац пријаве,

Александар
.....
(потпис овлашћеног лица)



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

МФ

1	Матични — лични број осигуранића		1 6 1 1 9 6 8 7 1 0 1 4 4	22	
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса		6 0 0 2 0 3 1 5 3 2	32	
3	Презиме и име (писати штампаним словима)	ILIC DORDE			60
4	Датум рођења	дан 16.	месец 11.	година 1968.	64
5	Пол	мушки <input checked="" type="radio"/>	женски <input type="radio"/>	2	67
6	Школска спрема	Gradevinski fakultet			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	74
		слеп	1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE A.D.			35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранића	40 часова седмично			39	
10	Основ осигурања	radni odnos			41	
11	Занимање	Stručni saradnik II – saradnik nadzorni organ			45	
12	Стручно образовање	Visoko			46	
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	и			47	
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 01.	месец 05.	година 2003.	53	
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не <input checked="" type="radio"/>	да <input type="radio"/>	1	54	
16	У колико је организација запослен	1 2 3 4 5			55	
17	Датум престанка претходног запослења	република/аутономна покрајина Institut za puteve, Bgd. 1-08, 2002.	дан 30.	месец 04.	година 2003.	62
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидног осигурања	не <input checked="" type="radio"/>	старосна пензија 1	инвалидска пензија 2	војна пензија 3	63
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа				71	
Посебни подаци за фонд запошљавања						
21	Занимање	dipl. gradevinski inženjer 715276			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	7018130042335			80	

ШИФРА ДЕЛ. ОРГАНИЗАЦИЈА 7 4 2 0 2 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Milan

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

ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број			
Датум			
Примко			
Провер			
ОДЈАВА			
Број			
Датум			
Примко			
Провер			



у Beogradu, дана 05.05. 2003. год. Потпис подносиоца пријаве, Потпис подносиоца одјаве,