


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	0 9 0 9 9 7 4 7 6 6 5 2 1
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	D R N D A R S K I D U Š I C A
5	Пол	Мушки <input type="checkbox"/> Женски <input checked="" type="checkbox"/>
6	Датум рођења	Дан: 09. Месец: 09. Година: 1974.
7	Занимање	dipl. gradevinski inženjer 7 1 5 2 7 6
8	Школска спрема	Gradevinski fakultet
9	Основ осигурања	radni odnos
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан: 1. Месец: 11. Година: 2002.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан: 31. Месец: 07. Година: 2003.
13	Основ престанка осигурања	istek rada na odredeno vreme
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

У..... Београду..... дана 5.11.2002. год.
1.08.2003.

01 AUG 2003

Број и датум пријаве - одјаве	6 NOV 2002
Примио:	



Подносилац пријаве,

Stamburic
.....
(потпис овлашћеног лица)

