


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 8 0 3 9 7 3 7 1 5 4 4 0
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTJEVE 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	P E T K O V I C L I B I J A
5	Пол	Мушки <input type="checkbox"/> Женски <input checked="" type="checkbox"/>
6	Датум рођења	Дан Месец Година 08. 03. 1973.
7	Занимање	Технички сарадник - приправник
8	Школска спрема	Автособрачјна техничка школа
9	Основ осигурања	радни однос
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан Месец Година 12. 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	

у Београду, дана 15.05. 2003. год.

20 MAY 2003

Број и датум пријаве - одјаве	
Примио: <i>[Signature]</i>	



Подносилац пријаве,

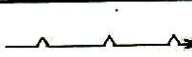

[Signature]
.....
(потпис овлашћеног лица)



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

МФ

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

1	Матични — лични број осигуранића		0 8 0 3 9 7 3 7 1 5 4 4 0	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)	PETKOVIĆ LIDIJA			60
4	Датум рођења	дан	месец	година	
		08.	03.	1973.	66
5	Пол	мушки 1	женски 2		67
6	Школска спрема	Autosaobraćajna tehnička škola			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	
		слеп	1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
		војни инвалид	1	2	
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 осигуранића	40 часова седмично			39
10	Оснoв осигурања	radni odnos			41
11	Занимање	Tehnički saradnik - pripravnik			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	месец	година	53
		12.	05.	2003.	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
		-	-	-	-
18	Да ли је остварио немо право из пензијског и инвалидног осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија
		0	1	2	3
19	Датум престанка осигурања и оснoв престанка радног односа				71

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	Tehničar unutrašnjeg transporta 40 61 00			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	7010630031789			90

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

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

ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број	1 Petković Lidija	0 3 0 3 0 0 0 7 1 0 0 4 3	sin
Датум			
Примио			
Провер			
ОДЈАВА			
Број			
Датум			
Примио			
Провер			



у Beograd, дана 15.05. 2003. год.

Потпис подносиоца пријаве. Потпис подносиоца одјаве.