

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Образац М-3А

		Број МФ ролне и позиције	22 373/321
Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ	
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	2 2 0 8 9 8 3 7 1 0 1 0 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	L A Z O V I Ć M I L O Š	
5	Пол	Мушки ①	Женски 2
6	Датум рођења	Дан 22.	Месец 08.
		Година 1983.	
7	Занимање	Технички saradnik-pripravnik	
8	Школска спрема	Грађевинска школа	
9	Основ осигурања	radni odnos	
10	Радно време осигураника	40 часова седмично	
11	Датум стицања својства осигураника	Дан 12.	Месец 11.
		Година 2003.	
12	Датум престанка својства осигураника	Дан 3.	Месец 06.
		Година 2008.	03 06 2008
13	Основ престанка осигурања	МРОВАЊЕ РАДНОГ ОДНОСА ЗБОГ ОД СЛУЖБЕНА ВОДНОГ РОКА	
14	Посебни подаци о осигуранику		
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања		

у Београду, _____, дана 13.11.2003. год.

4.06.2008.

13 NOV 2003

Број и датум пријаве - одјаве

Примио: _____

05 JUN 2008



Подносилац пријаве,

Aleksandar

(потпис овлашћеног лица)

