

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ — ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
		Број МФ ролне и позиције
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1 2 0 1 9 7 8 7 1 5 0 9 4
2.	Порески идентификациони број осигураника	
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEBE A.O. Београд, Кумодрачка 257
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 8 0 2 0 3 1 5 3 2
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	1 0 0 3 7 9 9 2 9
6.	Презиме и име осигураника	V L A D I S A V L J E V I C M A R I N A
7.	Пол	Мушки <input checked="" type="checkbox"/> Женски <input type="checkbox"/>
8.	Датум рођења	Дан: 12. Месяц: 05. Година: 1978.
9.	Занимање	
10.	Школска спрема	Viša građevinsko-geodetska škola
11.	Основ осигурања	Radni odnos
12.	Датум стицања својства осигураника	Дан: 17. Месяц: 05. Година: 2004.
13.	Датум престанка својства осигураника	Дан: Месяц: Година:
14.	Основ престанка осигурања	
15.	Посебни подаци о осигуранику	
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

У..... Београду....., дана 17.05. 2004..... год.

Број и датум пријаве:
Примио: 21 MAY 2004
Унео:



Подносилац пријаве,

Stahulebić
.....
(потпис овлашћеног лица)

ПРИЈАВА ПРОМЕНА У ТОКУ ОСИГУРАЊА за осигуранике запослене

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1 2 0 1 9 7 8 7 1 5 0 9 4
2.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КУМОДРАШКА 25*
3.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
4.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	1 0 0 3 7 9 9 2 9
5.	Презиме и име осигураника	М А Р Ј А Н О В И Ћ М А Р И Н А
6.	Пол	Мушки <input type="checkbox"/> 1 Женски <input checked="" type="checkbox"/> 2
7.	Датум рођења	Дан Месец Година 12. 01. 1978
8.	Занимање	ВИШИ ТЕХНИЧКИ САРАДНИК II
9.	Школска спрема	ВИША ГРАЂЕВИНСКО-ГЕОДЕТСКА ШКОЛА
10.	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС
11.	Датум стицања својства осигураника	Дан Месец Година 17. 05. 2004
12.	Датум престанка својства осигураника	Дан Месец Година
13.	Основ престанка осигурања	
14.	Посебни подаци о осигуранику	
15.	Датум дејства промене	Дан Месец Година 09. 05. 2009
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

у БЕОГРАДУ, дана 16. 07. 2009. год.

Број и датум пријаве	112 JUL 2009
Примио:	
Унео:	



Подносилац пријаве,

Александар
(потпис овлашћеног лица)