Образац М-3А

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

		Број МФ ролне и позиције	
Ред. број	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ	
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	0 3 0 3 9 7 5 7 3 5 0 7 1	
2.	Порески идентификациони број		
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КЊИЖАРСКА 257	
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 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	К О С Т И Ћ И В А Н А	
7.	Пол	Мушки 1	Женски (2)
8.	Датум рођења	Дан: 3. Месец: 03. Година: 1975	
9.	Занимање	ТЕХНИЧКИ САРАДНИК – РЕФЕРЕНТ ЗА НАТЕРЕЋИВАЊЕ ПОТРАЖИВАЊА – ПРИПРАВНИК	
10.	Школска спрема	ТРГОВИНСКА ШКОЛА	
11.	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС	
12.	Датум стицања својства осигураника	Дан: 9. Месец: 01. Година: 2007.	
13.	Датум престанка својства осигураника	Дан: Месец: Година:	
14.	Основ престанка осигурања		
15.	Посебни подаци о осигуранику		
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања		

У БЕОГРАДУ, дана 8.01.2007. год.

09 JAN 2007

Број и датум пријаве	
Примио:	

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД 2

(М.П.)

Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)

Издаје: ИШП „Савремена администрација" а.д.
Издавачка делатност - Београд (9/05)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/760

Штампа: ИШП „Савремена администрација" а.д.
Графичка делатност „Бранко Ћоновић" - Београд

Образац М-1/М-2

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

МФ 10037929

1	Матични — лични број осигураника	0303975735071
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	60020315321 ВК 112
3	Презиме и име (писати штампаним словима)	КОСТИЋ ИВАНА
4	Датум рођења	дан 3. месец 03. година 1975.
5	Пол	мушки 1 женски 2
6	Школска спрема	ТРГОВИНСКА ШКОЛА
7	Посебни подаци	Да ли је: слеп — не; дистрофичар — не; цивилна жртва рата (70%) — не; војни инвалид — не
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КУМОДРАШКА 257 ВК 111

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40 часова седмично
10	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС
11	Занимање	ТЕХНИЧКИ САРАДНИК - РЕФЕРЕНТ ЗА НАБАВКУ МАТЕРИЈАЛНО ПОСЛОВАЊЕ II - ДИПЛОМИРАНИК
12	Стручно образовање	СРЕДЊЕ
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	-II-
14	Датум ступања на рад у осигурање	дан 8. месец 01. година 2007.
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0 да 1
16	У колико је организација запослен	0 2 3 4 5
17	Датум престанка претходног запослења	република/аутономна покрајина СЗТР "ВЕСНА" - БД. 464.2003. дан 28. месец 07. година 2006
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидског осигурања	не 0; старосна пензија 1; инвалидска пензија 2; војна пензија 3
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	ПРОДАВАЦ 40 64 35
22	Врста радног односа	0 2 3 4 5 6 7 8 9
23	Начин запошљавања	0 2 3 4 5 6
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	702-47000-5180

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 74202

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА БОРИСАВ

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	РЕПУБЛИКА — АП
БЕОГРАД	ЈОВАНА БИЈЕЛИЋА 15	ВОЖДОВАЦ	СРБИЈА

ПРИЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
1			
2			
3			
4			
5			
6			

У БЕОГРАДУ, дана 8.01. 200 7. год.

Потпис подносиоца пријаве,

Потпис подносиоца одјаве,

Издаје: ИШП „Савремена администрација" а.д.
Издавачка делатност - Београд (62/06)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/205а

Штампа: ИШП „Савремена администрација" а.д
Графичка делатност „Бранко Ћоновић" - Београд