



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

МФ

100379929

1	Матични — лични број осигураника		2210968795025	22
2	Регистарски број обавезнина уплате доприноса		6002031532	32
				ВН 112

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	ВЕЛНАЊУ ГОРДАНА			60
4	Датум рођења	дан	месец	година	66
5	Пол	мушки	женски	0	67
6	Школсна спрема	ФУДАРСКО-ГЕОЛОШКИ ФАКУЛТЕТ			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	74
		слеп	1	0	
		дистрофичар	1	0	
		цивилна жртва рата (70%)	1	0	
војни инвалид	1	0	0		
8	Назив и седиште обавезнина уплате доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д., БЕОГРАД, КУМОДРАЧКА 257			ВН 111

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40	часова седмично	59		
10	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС			41	
11	Занимање	ВШИНИ СТРУЧНИ СМРАДНИК I - ЗАЈЕДИ НАДЗОРНИ ОР			45	
12	Стручно образовање	ЕКОЛОГ			46	
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	II -			47	
14	Датум ступења на рад у осигурање	дан	месец	година	53	
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не	да	1	54	
16	У колико је организација запослен	0	2	3	4	5
17	Датум престанка претходног запослења	република/аутономна покрајина	дан	месец	година	62
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидног осигурања	не	да	1	63	
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	27.06.2007. ПРИЈАВА ПРЕМА ПРЕБИВАЛИШТУ			71	

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	АНП. ИНЖЕЊЕР ГЕОЛОГИЈЕ 711300			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	701066011334			80						

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА: 44202      ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА: СЛОБОДАН

МЕСТО ПРИЈАВА	СЕВОЈНО	УЛИЦА И БРОЈ	ВИШКОЛАВА БУГАРИНОВИЋА 12/1	ОПШТИНА	УЖИЦЕ	РЕПУБЛИКА — АП	СРБИЈА
Број		ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.		МАТИЧНИ БРОЈ		СРОДСТВО	
Датум							
Примко							
Провео							
Број							
Датум							
Примко							
Провео							

у Београду, дана 27.06.2007. год.

Потпис подносиоца пријаве:   
Потпис подносиоца одјаве:

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

МФ

100379929

1	Матични-лични број осигураника		2210968795025	22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса		6002031532	32
				ВК 112

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	ВЕЛНАЊ ГОРДАНА			60
4	Датум рођења	дан	месец	година	дан месец година
		22.	10.	1968.	
5	Пол	мушки 1	женски 2		
6	Школска спрема	РУДАРСКО-ГЕОЛОШКИ ФАКУЛТЕТ			
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	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	ВИШИ СТРУЧНИ САРАДНИК I-ВОДЕЋИ НАЗОРНИ ОРГАН I				
12	Стручно образовање	ВИСОКО				
13	Стручна спрема за обављање одређених послова односно радних задатака	-п-				
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година		
		28.	06.	2007.		
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1			
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5
17	Датум престанка претходног запослења	република/аутономна покрајина	дан	месец	година	
		БЕОГРАД, 1.12.2006.	27.	06.	2007.	
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија	
		0	1	2	3	
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа					

Посебни подаци за фонд запошљавања		
21	Занимање	
22	Врста радног односа	1 2 3 4 5 6 7 8 9
23	Начин запошљавања	1 2 3 4 5 6
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	

ШИФРА ДЕЛАТ.ОРГАНИЗАЦИЈА	74202	ИМЕ ЈЕДНОГ ОД РОДИТЕЉА	СЛОБОДАН
--------------------------	-------	------------------------	----------

МЕСТО	СЕВОЏНО	УЛИЦА И БРОЈ	ВИШЕСЛАВА БУГАРИНОВИЋА 12/1	ОПШТИНА	УЖИЦЕ	РЕПУБЛИКА-АП	СРБИЈА
ПРИЈАВА	Број	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОДИЦЕ		МАТИЧНИ БРОЈ		СРОДСТВО	
Датум	17.03	1					
Примио	15.06.07	2					
Превео		3					
ОДЈАВА	ШК	4					
Број		5					
Датум		6					
Примио							
Превео							



у БЕОГРАДУ, дана 28.06. 2007. год. Потпис обвезника/подносиоца пријаве: Милековић Потпис подносиоца одјаве.