

ОДЈАВА ОСИГУРАЊА за осигуранике запослене

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ						
		Број МФ ролне и позиције						
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	011023817110298						
2.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ АД БЕОГРАД - МОДРАЧКА 217						
3.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	8004031532						
4.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	100379929						
5.	Презиме и име осигураника	СЕНТАРЉ СЕНТАРЉ						
6.	Пол	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Мушки <input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Женски <input type="checkbox"/> 2</td> <td style="width: 34%;"></td> </tr> </table>	Мушки <input checked="" type="checkbox"/> 1	Женски <input type="checkbox"/> 2				
Мушки <input checked="" type="checkbox"/> 1	Женски <input type="checkbox"/> 2							
7.	Датум рођења	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Дан</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Месец</td> <td style="width: 34%; text-align: center;">Година</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">2008</td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година	08	03	2008
Дан	Месец	Година						
08	03	2008						
8.	Занимање	СТРУЧНИ САРАДНИК - ПРИПРАВНИК						
9.	Школска спрема	САОБРАЋАЈНИ ФАКУЛТЕТ						
10.	Основ осигурања	РАДНИ СМНОС - ОДРЕДЕНО						
11.	Датум стицања својства осигураника	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Дан</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Месец</td> <td style="width: 34%; text-align: center;">Година</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">2008</td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година	17	03	2008
Дан	Месец	Година						
17	03	2008						
12.	Датум престанка својства осигураника	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Дан</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Месец</td> <td style="width: 34%; text-align: center;">Година</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">2008</td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година	17	03	2008
Дан	Месец	Година						
17	03	2008						
13.	Основ престанка осигурања							
14.	Посебни подаци о осигуранику							
15.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања							

Број и датум пријаве:	
Примио:	
Унео:	

у БЕОГРАДУ, дана 18.03. 2008 год.



Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)

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	0102981710298						
2.	Порески идентификациони број осигураника							
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, БУЛВАР РАШКА 257						
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6002031532						
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	400349929						
6.	Презиме и име осигураника	СЕКУДИЊА МАРИЈА						
7.	Пол	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Мушки 1 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Женски 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Мушки 1 <input checked="" type="checkbox"/>	Женски 2 <input type="checkbox"/>				
Мушки 1 <input checked="" type="checkbox"/>	Женски 2 <input type="checkbox"/>							
8.	Датум рођења	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Дан</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Месец</td> <td style="width: 34%; text-align: center;">Година</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01.</td> <td style="text-align: center;">03.</td> <td style="text-align: center;">2008.</td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година	01.	03.	2008.
Дан	Месец	Година						
01.	03.	2008.						
9.	Занимање	СТРУЧНИ САРАДНИК - ПРИПРАВНИК						
10.	Школска спрема	САОБРАТОВНИ ФАКУЛТЕТ						
11.	Основ осигурања	РАДНИ САНОВ - ПОРЕСНО						
12.	Датум стицања својства осигураника	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Дан</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Месец</td> <td style="width: 34%; text-align: center;">Година</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17.</td> <td style="text-align: center;">03.</td> <td style="text-align: center;">2008.</td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година	17.	03.	2008.
Дан	Месец	Година						
17.	03.	2008.						
13.	Датум престанка својства осигураника	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Дан</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Месец</td> <td style="width: 34%; text-align: center;">Година</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година			
Дан	Месец	Година						
14.	Основ престанка осигурања							
15.	Посебни подаци о осигуранику							
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања							

Број и датум пријаве:	211 - по. 2008
Примио:	
Унео:	



у БЕОГРАДУ, дана 18.03. 2008. год.



Подносилац пријаве,

M. Stabulchuk
(потпис овлашћеног лица)