Образац М-3А

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Број МФ ролне и позиције	

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1008964104306
2.	Порески идентификациони број осигураника	
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КУМОДРАШКА 257
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6002031532
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	100379929
6.	Презиме и име осигураника	ГАЈИЋ ЖИВКО
7.	Пол	Мушки 1 / Женски 2: 1
8.	Датум рођења	Дан: 10. Месец: 08. Година: 1964.
9.	Занимање	ТЕХНИЧКИ САРАДНИК-ТЕХНИЧАР ЗА [illegible]
10.	Школска спрема	ПЕТНАЕСТА
11.	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС
12.	Датум стицања својства осигураника	Дан: 01. Месец: 07. Година: 2009.
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	

Број и датум пријаве:
Примио:
Унео:

06 JUL 2009

У Београду, дана 3.07. 2009. год.

(М.П.)

Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)

Образац прописан ОДЛУКОМ објављеном у Службеном гласнику РС, бр. 118/2003. год.