

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ — ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

		Број МФ ролне и позиције	737910036		
Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ			
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	0704961275013			
2.	Порески идентификациони број осигураника				
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КУНОДРАШКА 257			
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6002031532			
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	100379929			
6.	Презиме и име осигураника	МЛАДЕНОВИЋ МАРИЦА			
7.	Пол	Мушки 1	Женски 2		
8.	Датум рођења	Дан 07.	Месец 01.	Година 1961.	
9.	Занимање	ХИГИЈЕНИЧАРКА - СПРЕМАЧИЦА I			
10.	Школска спрема	ОСНОВНА ШКОЛА			
11.	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС			
12.	Датум стицања својства осигураника	Дан 16.	Месец 06.	Година 2008.	
13.	Датум престанка својства осигураника	Дан 15.	Месец 06.	Година 2009.	
14.	Основ престанка осигурања	ИСТЕК РАДА НА ОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ			
15.	Посебни подаци о осигуранику				
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања				

16 JUN 2009

Број и датум пријаве:

Примио:

у Београду, _____ дана 16.06. 2008. год.
15.06. 2009.

Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)