

ПОТВРДА

О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ — ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигураника		<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 6093459885											22
2	Регистарски број обвезнина уплате доприноса		<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 6002031532											32

ВК

1	1	2
---	---	---

 35

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	RUMOVIC MIRALIO			60												
4	Датум рођења	дан	месец	година	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 26 9 1955												
5	Пол	мушки		женски	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 56												
6	Школна спрема	Prirodno-matematički fakultet			70												
7	Посебни подаци	Да ли је	слеп	да	не	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 67											
			дистрофичар	да	не		<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 70										
			цивилна жртва рата (70%)	да	не	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 71											
			војни инвалид	да	не	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 72											
8	Назив и седиште обвезнина уплате доприноса	Institut za puteve-Zavod za istraž. i ispitivanja			74												

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве — одјаве.

ВК

1	1	1
---	---	---

 35

9	Радно време осигураника	42 часова седмично			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 39												
10	Основ осигурања	radni odnos			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 41												
11	Занимање	Priprevaik			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 45												
12	Стручно образовање	Visoko stručno obrazovanje			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 46												
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	Visoka stručna sprema			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 47												
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месец	година	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 1 7 1982												
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не		да	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 53												
16	У колико је организација запослен	0	2	3	4	5	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 54										
17	Датум престанна претходног запослења	СР/САП		датум	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 35												
		Rudar.geol.fakul.10		1	1982	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 62											
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидног осигурања	не	старосна пензија	инвалидна пензија	војна пензија	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 63											
19	Датум престанна осигурања и основ престанна	0	1	2	3	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 69											

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР

1	2	0	2	0	2
---	---	---	---	---	---

 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Milesko

МЕСТО Beograd УЛИЦА И БРОЈ Kumodraška 257 ОПШТИНА Voždovac С. РЕПУБЛИКА — САП Srbija

ПРИЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Проверо	
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Проверо	

ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОДИЦЕ		Датум рођења			СРОДСТВО
1		дан	месец	година	
2					3. VII. 1982
3					
4					
5					
6					

Потпис подносиоца пријаве,

У _____ дана _____ 19__ год.