

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ — ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Ред. број	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1	2	3
2	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE
3	Регистарски број обвезника уплате доприноса	
4	Шифра делатности организације	120202
5	Радно време организације-радне јединице	7 часова дневно
		7 часова дневно радника
6	Основ осигурања	radni odnos
7	Занимање	Srednik tehničara
8	Категорија радног места	Srednja struč.sprema
9	Датум ступања на рад — у осигурање	Дан 4 Месец 1 Година 1978
		Дан 31 Месец 12 Година 1978
10	Датум престанка рада — осигурања	
11	У колико је организација запослен	<input checked="" type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5
12	Запослење у претходној организацији	Institut za puteve Srbija СР. САП. од 4.11.74 до 30.9.76
13	Уживалац пензије — Завод који врши исплату	<input checked="" type="radio"/> Да <input type="radio"/> Не
		0 1
14	Осигураник се први пут пријављује матичној евиденцији	<input checked="" type="radio"/> Да <input type="radio"/> Не
		има стаж нема стажа 0 1 2
15	Здравствено стање	Sposoban

1. — Лични — матични број осигураника

6	0	6	8	4	1	1	7	9	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

6	0	0	2	0	3	1	5	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

НАПОМЕНА: ОСЕВЧЕНЕ ДЕЛОВЕ НЕ ПОПУЊАВА ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ!

16	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ (писати штампаним словима)	VUKOTIĆ NEVOJŠA/ignjaciје/
17	Девојачко презиме (за удате)	-
18	Датум рођења	1 avgust 1955
19	Пол	Мушки Женски
		<input checked="" type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 2
20	Врста завршене школе	Gradj.tehničke škole
21	Ако је слеп — од када	Дан Месец Година
		- - -
22	Ратни — мирнодопски војни инвалид	Не Ако јесте, уписати групу
		<input checked="" type="radio"/> 0
23	Датум стицања инвалидитета I— VI групе	-

ПЕЧАТ ПРИМАОЦА

ПРИЈАВЕ	ОДЈАВЕ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
М. П.	М. П.

ПРИЈАВА

Број **01377**

Датум

Примио

Провео

8907

Број **18349**

Примио

Провео

	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОДИЦЕ	Датум рођења			СРОДСТВО
		дан	месец	година	
1					
2					
3					
4					

Потпис подносиоца пријаве.

Потпис подносиоца одјаве.

Beogradu, 20.3. 9

