

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

1	Матични — лични број осигуранића	60-684-117-95	0108955710180	22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	5002580686		32
				ВК 112 35

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	VUKOTIĆ MIROSLAVA			60
4	Датум рођења	дан 1.	месец 08.	година 1955.	56
5	Пол	мушки 1	женски 2		57
6	Школска спрема	Градј. техн. школе			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	
		слеп	1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
		војни инвалид	1	2	
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	Институт за пензије - Одељење осигурања у градјевинарству и саобраћају			ВК 111 35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранића	42	часова седмично	39			
10	Основ осигурања	редни однос			41		
11	Занимање	сан. пројект. техн.			45		
12	Стручно образовање	средње			46		
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	средње			47		
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 15.	месец 11.	година 1985.	53		
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1		54		
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5	55
17	Датум престанка претходног запослења	СР/САП	дан 15.	месец 11.	година 1985.	56	
18	Да ли је остварио право из пензијског и инвалидног осигурања	не 0	старосна пензија 1	инвалидна пензија 2	војна пензија 3	58	
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа				59		

Посебни подаци за СИЗ запошљавања

21	Занимање								76			
22	Врста радног односа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	78	
23	Начин запошљавања	1	2	3	4	5	6					80
24	Регистарски број ПР код СИЗ запошљавања	прорегистрације										90

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР	110402	ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	Ignaciје
-------------------	--------	---------------------	----------

МЕСТО	Београд	УЛИЦА И БРОЈ	Кнез Михаилова 257	ОПШТИНА	Вождовац	С. РЕПУБЛИКА — САП	Београд
-------	---------	--------------	--------------------	---------	----------	--------------------	---------

ПРИЈАВА		ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број	15435			
Датум		1		
Примио		2		
Провео		3		
ОДЈАВА		4		
Број		5		
Датум		6		
Примио				
Провео				



у _____ дана _____ 19 год. Потпис подносиоца пријаве, _____ Потпис подносиоца одјаве, _____