Образац М-1/М-2

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

МФ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 9

1	Матични — лични број осигураника	60-796-102-66	2 7 0 6 9 5 6 7 1 0 2 3 2 — 22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	6 0 0 2 5 8 0 6 8 6 — 32	ВК 1 1 2 — 35

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	BORISOV MILE			60
4	Датум рођења	дан: 27.	месец: 06.	година: 1956.	☐☐☐☐☐☐ 66 дан месец година
5	Пол	мушки [✓ 1]	женски 2		☐ 67
6	Школска спрема	Gradj. tehn. škola			☐☐☐ 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]

с ☐ 71 д ☐ 72 нф ☐ 73 ви ☐ 74

8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE - OOUR-a Konsalting u gradjevinarstvu i saobraćaju

ВК 1 1 1 — 35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	42 часова седмично				☐☐☐☐ 39
10	Основ осигурања	radni odnos				☐☐ 41
11	Занимање	sam. projektant tehn.				☐☐☐☐ 45
12	Стручно образовање	srednje				☐ 46
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	[illegible]				☐ 47
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан: 16.	месец: 11.	година: 1985.		☐☐☐☐☐☐ 53 дан месец година
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: Institut za puteve, Bgd. 1.1.79.	дан: 15.	месец: 11.	година: 1985.	☐ 56 СР/САП ☐☐☐☐☐☐ 62 дан месец година
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидског осигурања	не [✓ 0]	старосна пензија 1	инвалидска пензија 2	војна пензија 3	☐ 63
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа					☐☐☐☐☐☐ 69 ☐☐ 71

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	preregistracija	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 90

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР 1 1 0 4 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Kenđe

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	С. РЕПУБЛИКА — САП
Beograd	Kumodraška 297	Voždovac	Srbija

ПРИЈАВА	
Број	154[illegible]
Датум	
Примио	
Провео	
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
1			
2			
3			
4			
5			
6			

23. XII.

Потпис подносиоца пријаве. Потпис подносиоца одјаве,

У ____________________, дана __________ 19___ год. ______

Издаје ИШКРО „Савремена администрација“
ООУР „Савремени обрасци“ — Београд (6/85)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/110

Штампа ИШКРО „Савремена администрација“
ООУР Графички погон „Бранко Ђоновић“ — Београд
Тираж 200.000