

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

МФ

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

1	Матични — лични број осигуранина	— ^ — ^ — ^ → 60-796-155-47	28	08	95	67	10	728	22	
2	Регистарски број обvezника уплате доприноса	— ^ — ^ — ^ → 6003104353	32	ВК 1 1 2				35		
3	Презиме и име (писати штампаним словима)	BORISOV STOJANCA						60		
4	Датум рођења	дан	месец	година					66	
	28.	08.	1956.					67		
5	Пол	мушки	1	женски	2					70
6	Школска спрема	Gradje tehničkog škols								
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не					71	
	слеп	1	2					72		
	дистрофичар	1	2					73		
	цивилна жртва рата (70%)	1	2					74		
	војни инвалид	1	2							
8	Назив и седиште обvezника уплате доприноса	INSTITUT ZA POTEVE – ООУР-а Zevod za projektovanje "Tress"						ВК 1 1 1		35

Напомена: осенчено делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранина	42	часова седмично					39				
10	Основ осигурања	radni odnos						41				
11	Занимање	tehn. projektni srednik						45				
12	Стручно образовање	srednje						46				
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	srednja						47				
14	Датум ступања на рад. у осигурање	дан	месец	година					53			
	9.	06.	1980.									
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	СП/САП		дан	месец	година	56	дан	месец	година	62	
		1980. 21.2. 98.		11.	04.	79.						
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидског осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија					63		
		0	1	2	3							
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	15.11.1985. preregistracija						59	59	59	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										90	

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР 120202

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Zenko

МЕСТО <i>Bogd.</i>	УЛИЦА И БРОЈ <i>Sava Tekelije 10</i>	ОПШТИНА <i>Vrščar</i>	С. РЕПУБЛИКА — САП <i>Srbija</i>
ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛНОВА ПОРОДИЦЕ	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број	1		
Датум	2		
Примио	3		
Провео	4		
ОДЈАВА	5		
Број <i>36</i>	6		

Потпис подносиоца пријаве.

Потпис подносиоца одјаве.