

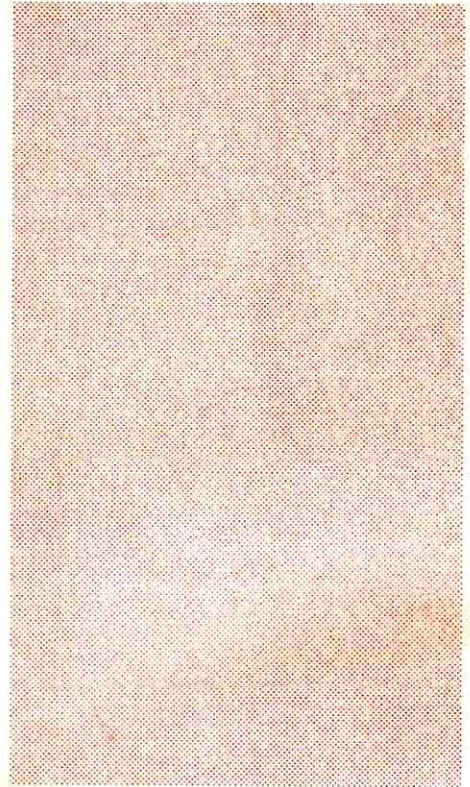
ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ — ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Ред. број	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ				
1	2	3				
2	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	Institut za puteve Zavod za istraživanja i ispitivanja				
3	Регистарски број обвезника уплате доприноса					
4	Шифра делатности организације	120202				
5	Радно време	7 часова дневно				
	организације-радне јединице					
6	Основ осигурања	7 часова дневно				
	радника					
6	Основ осигурања	radni odnos				
7	Занимање	sezonski tehničar				
8	Категорија радног места	Srednja stručna sprema				
9	Датум ступања на рад — у осигурање	Дан	Месец	Година		
		16	3	1981		
		Дан	Месец	Година		
10	Датум престанка рада — осигурања					
11	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5
		0				
		Institut za puteve Srbija — СР. СЛП.				
		од 5.5.80 до 23.1.81				
		Не Да				
14	Осигураник се први пут пријављује матичној евиденцији	Да				
		има стаж нема стажа				
		0	1	2		
15	Здравствено стање	Sposoban				

1. — Лични — матични број осигураника

6 0 9 0 2 8 1 9 5 0 14

6 6 0 2 0 3 1 5 3 2 24



НАПОМЕНА: ОСЕЋЕНЕ ДЕЛОВЕ НЕ ПОПУЊАВА ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ!

16	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ (писати штампаним словима)	ZIVANOVIC GORAN/Milen/
17	Девојачко презиме (за улате)	-
18	Датум рођења	19 mart 1959
19	Пол	Мушки Женски
20	Врста завршене школе	0
21	Ако је слеп — од када	Gradjev. tehn. škola
22	Ратни — мирнодопски војни инвалид	Не Ако јесте, уписати групу
23	Датум стицања инвалидитета I— VI групе	0

ПЕЧАТ ПРИМАОЦА

ПРИЈАВЕ ОДЈАВЕ

М. П. М. П.

ПРИЈАВА

Број: 03140

Датум: _____

Примено: _____

Проверено: _____

ОДЈАВА

Број: _____

Датум: _____

Примено: _____

Проверено: _____

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

ОДЈАВА ОСИГУРАЊА

(За пензијско и инвалидско осигурање)

ОБРАЗАЦ М-2

ВК 121

Ред. број	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1	2	3
2	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	Institut za puteve Zavod za istraživanja i ispitivanja
3	Регистарски број обвезника уплате доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
4	Шифра делатности организације	1 2 0 2 0 2
5	Радно време	организације-радне јединице 7 часова дневно
		радника 7 часова дневно
6	Основ осигурања	radni odnos
7	Занимање	sezonski tehničar
8	Категорија радног места	Srednja stručna sprema
9		16 3 1981
10	Датум престанка рада — осигурања	Дан Месец Година
11	У колико је организација запослен	1 2 3 4 5
12	Запослење у претходној организацији	Institut za puteve Srbija СР. СЛП. од 5.5.80 по 23.1.81
13	Уживалац пензије — Завод који врши исплату	0 Да 1
14	Осигураник се први пут пријављује матичној евиденцији	0 Да
		0 има стаж 1 нема стажа 2
15	Здравствено стање	Sposoban

1. — Лични — матични број осигураника

6 0 0 2 8 1 9 6 0

6 0 0 2 0 3 1 5 3 2

дан месец година

НАПОМЕНА: ОСЕНЧЕНЕ ДЕЛОВЕ НЕ ПОПУЊАВА ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ!

МФ

16	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ (писати штампаним словима)	ŽIVANOVIĆ GORAN/M. Len/
17	Девојачко презиме (за удате)	-
18	Датум рођења	19 mart 1959
19	Пол	Мушки Женски
		0 2
20	Врста завршене школе	Gradjev. tehn. škola
21	Ако је слеп — од када	Дан Месец Година
22	Ратни — мирнодопски војни инвалид	Не Ако јесте, уписати групу
23	Датум стицања инвалидитета I—VI групе	00

ПРИЈАВА	
Број	03140
Датум	23.3.81
Примио	
Провео	
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

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

Потпис подносиоца одјаве.