Образац М-3А

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Број МФ ролне и позиције	

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	60-902-819-60 — 1 9 0 3 9 5 9 7 1 0 0 8 6
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE A.D. Beograd, Kumodraška 257
3	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
4	Презиме и име осигураника	Ж I V A N O V I Ć G O R A N
5	Пол	Мушки (1) / Женски 2
6	Датум рођења	Дан 19. Месец 03. Година 1959.
7	Занимање	grad. tehničar — 4 0 5 2 0 0
8	Школска спрема	Građevinska tehnička škola
9	Основ осигурања	radni odnos
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан 1. Месец 07. Година 1991.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан 15. Месец 04. Година 2001.
13	Основ престанка осигурања	sporazumno preuzimanje radnika
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

У Beogradu, дана 19.04.2001. год.

Број и датум пријаве - одјаве 23 APR 2001
Примио:

(М.П.)

Подносилац пријаве,

.....
(потпис овлашћеног лица)

Издаје: ИШП »Савремена администрација« д.д.
Издавачка делатност – Београд (23/01)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/205

Образац М-1/М-2

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА, ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА
(за здравствено осигурање)

МФ 9

1	Матични — лични број осигураника	→	60-902-819-60 1 9 0 3 9 5 9 7 1 0 0 8 6 22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	→	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2 32 ВК 1 1 2 35

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	ŽIVANOVIĆ GORAN		60
4	Датум рођења	дан: 19.	месец: 03.	година: 1959.
5	Пол	мушки (1)	женски 2	
6	Школска спрема	Građevinska tehnička škola		
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	INSTITUT ZA PUTEVE A.D.		ВК 1 1 1 35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40 часова седмично	39
10	Основ осигурања	radni odnos	41
11	Занимање	grad.tehničar	45
12	Стручно образовање	srednje	46
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	"	47
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан: 01. месец: 07. година: 1991.	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	република/аутономна покрајина: Institut za puteve Bgd. 1.06.1983. дан: 30. месец: 06. година: 1991.	56 Р/АП 62
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	15.04.2001. sporazumno preuzimanje radnika	69 71

Посебни подаци за фонд 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 фонда запошљавања	preregistracija	90

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 1 0 4 0 3 (74-202/)

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Milan

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	РЕПУБЛИКА — АП
Beograd	Kumodraška 257	Voždovac	Srbija

ПРИЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

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

У Beogradu, дана 19.04.2001. год.

Потпис подносиоца пријаве,

Потпис подносиоца одјаве,

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ БЕОГРАД

ИШП »Савремена администрација« д.д.
Издавачки сектор – Београд (25/01)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/205а

Штампа: „Савремена администрација" д.д.
Графички сектор »Бранко Ћоновић« – Београд