Образац М-1/М-2

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

МФ 9

1	Матични — лични број осигураника	[illegible]	0 8 0 9 5 9 7 1 0 0 3 5 — 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)	GARIĆ ZDRAVKO — 60	
4	Датум рођења	дан 8. месец 09. година 1959.	дан месец година — 66 / 67
5	Пол	мушки 1 / женски 2	70
6	Школска спрема	[illegible]	
7	Посебни подаци	Да ли је: слеп — да 1 / не 2; дистрофичар — да 1 / не 2; цивилна жртва рата (70%) — да 1 / не 2; војни инвалид — да 1 / не 2	с 71, д 72, жр 73, ви 74
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	[illegible]	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	[illegible]	45
12	Стручно образовање	[illegible]	46
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	[illegible]	47
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 21. месец 10. година 1991.	дан месец година — 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; дан; месец; година	Р/АП 56; дан месец година — 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**		69 — 71

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	[illegible]	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	[illegible]	90

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА [illegible]

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА [illegible]

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	РЕПУБЛИКА — АП
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ПРИЈАВА	
Број	[illegible]
Датум	
Примио	
Провео	25109
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

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

У _____, дана _____ 19___ год.

Потпис подносиоца пријаве, _____

Потпис подносиоца одјаве, _____

Издаје: ИШП »Савремена администрација«
Издавачки сектор — Београд (30/91)f
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/110

Штампа: ИШП »Савремена администрација«
Графички сектор »Б. Ђоновић« — Београд
Тираж: 100.000