

ПОТВРДА

О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ — ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

МФ

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

1	Матични — лични број осигураника		6 0-9 5 4-9 8 7-8 4
2	Регистарски број обвезнина уплате доприноса		6 0 0 3 1 0 4 3 5 3

ВК

1	1	2
---	---	---

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	DJORDJEVIĆ JASMINA			60
4	Датум рођења	дан 27	месец 1	година 1962	66
5	Пол	мушки 1	женски 2		67
6	Школска спрема	Srednja gradj.tehn.škola			70
7	Посебни подаци	Да ли је		да	не
		слеп	1	2	2
		дистрофичар	1	2	2
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	2
		војни инвалид	1	2	2
8	Назив и седиште обвезнина уплате доприноса	Institut za puteve-Zavod za projektovanje"Trasa"			74

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве — одјаве,

ВК

1	1	1
---	---	---

9	Радно време осигураника	42 часова седмично			39
10	Основ осигурања	radni odnos			41
11	Занимање	Pripravnik			45
12	Стручно образовање	Srednje струčno obrazovanje			46
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	Srednja струčna sprema			47
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 1	месец 9	година 1981	53
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 0		54
16	У колико је организација запослен	1 2 3 4 5			55
17	Датум престанна претходног запослења	СР/САП	датум		62
			дан	месец	година
18	Да ли је остварио немо право из пензијског и инвалидског осигурања	не 0	старосна пензија 1	инвалидска пензија 2	војна пензија 3
19	Датум престанна осигурања и основ престанна				70

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР

1	2	0	2	0	2
---	---	---	---	---	---

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Vasilije

МЕСТО Beograd	УЛИЦА И БРОЈ Kumodraška 257	ОПШТИНА Vračar	С. РЕПУБЛИКА — САП Srbije
---	---	--	---

ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОДИЦЕ	Датум рођења	СРОДСТВО
Број		дан	
Датум	- 3. IX, 1981	месец	
Примио		година	
Провео			
ОДЈАВА			
Број			
Датум			
Примио			
Провео			

Потпис подносиоца пријаве,

У _____ дана _____ 19____ год.