Образац М-1/М-2

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

МФ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 9

1	Матични — лични број осигураника	2 8 0 5 9 6 1 7 1 0 2 3 0 (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)	VUČKOVIĆ NIKOLA (60)
4	Датум рођења	дан: 28. месец: 05. година: 1961.
5	Пол	[✓ мушки 1] женски 2
6	Школска спрема	Gradj. tehn. škola (III stepen)
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]
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE - OOUR-a Institut za istraživanja i ispitivanja ВК 1 1 1 (35)

Шрафирани део (не попуњава подносилац): дан месец година (66), 67, 70, с (71), д (72), жр (73), ви (74)

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	42 часова седмично
10	Основ осигурања	radni odnos
11	Занимање	laborant za beton - pripravnik
12	Стручно образовање	srednje
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	III stepen stručne spreme
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан: 12. месец: [illegible] година: 1986.
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	[✓ не 0] да 1
16	У колико је организација запослен	[✓ 1] 2 3 4 5
17	Датум престанка претходног запослења	СР/САП: Institut za puteve, Bgd.1.6.85. дан: 9. месец: 11. година: 1985.
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидског осигурања	[✓ не 0] старосна пензија 1 инвалидска пензија 2 војна пензија 3
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа	

Шрафирани део: 39, 41, 45, 46, 47, дан месец година (53), 54, 55, СР/САП (56), дан месец година (62), 63, 69, 71

Посебни подаци за СИЗ запошљавања

21	Занимање	laborant za beton 818.31
22	Врста радног односа	[✓ 1] 2 3 4 [✓ 5] 6 7 8 9
23	Начин запошљавања	[✓ 1] 2 3 4 5 6
24	Регистарски број ПР код СИЗ запошљавања	0028613309

Шрафирани део: 76, 78, 80, 90

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР: 1 2 0 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА: Jovan

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	С. РЕПУБЛИКА — САП
Beograd	Kumodraška 257	Voždovac	Srbija

ПРИЈАВА	
Број	8566
Датум	
Примио	
Провео	
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

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

22. VI

Потпис подносиоца пријаве, ____________________

Потпис подносиоца одјаве, ____________________

У ____________________, дана __________ 19___ год. ______

Издаје ИШКРО „Савремена администрација“
ООУР „Савремени обрасци“ — Београд (6/85)f
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/110

Штампа ИШКРО „Савремена администрација“
ООУР Графички погон „Бранко Ђоновић“ — Београд
Тираж 200.000