

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЛАВИ ОСИГУРАЊА,
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

1	Матични - лични број осигураника	1400961122168			22
2	Регистарски број обавезника уплате доприноса	500258550			32
3	Презиме и име (писаних штампаним словима)	VUKO KILAS			60
4	Датум рођења	дан	месец	година	
		14	08	1961	
5	Пол	мушки <input checked="" type="radio"/>	женски <input type="radio"/>	2	
6	Школска спрема	Ekonomski fakultet			
7	Посебни подаци	Да ли је слеп	да	не	
			1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
8	Назив и седиште обавезника уплате доприноса	војни инвалид	1	2	
BO Institut za putovani 2. z. Beograd					ВН 111 35

Напомена: осанчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	42 часова седмично								
10	Основ осигурања	radni odnos								
11	Занимање	pripravnik-dipl. ekonomista								
12	Стручно образовање	visoko								
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	visoko								
14	Датум ступања на рад у осигурање	дан	месец	година						
		27	08	1987						
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не <input checked="" type="radio"/>	да <input type="radio"/>	1						
16	У колико је организација запослен	1	2	3	4	5				
17	Датум престанка претходног запослења	СР/САП	дан	месец	година					
		Савезна Савезна Bank	25	04	1987					
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидног осигурања	не <input checked="" type="radio"/>	старосна пензија	инвалидна пензија	војна пензија					
			0	1	2	3				
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа									
Посебни подаци за СИЗ запошљавања										
21	Занимање	Dipl ekonomista 561,01								
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	5027010435								

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР	120202	ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	KILAS
-------------------	--------	---------------------	-------

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	С. РЕПУБЛИКА - САП
Beograd	Novosadska 257	Novosad	11030

ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО				
				Број	Датум	Примљо	Проведо
Број	1						
Датум	2						
Примљо	3						
Проведо	4						
Број	5						
Датум	6						
Примљо							
Проведо							

у _____ дана _____ 19__ год. Потпис подносиоца пријаве: _____ Потпис подносиоца одјаве: _____

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ КОЛЕКТИВНОЈ ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

1	Назив обвезника уплате доприноса, под којег су радници били пријављени, односно за које се врши одјава	RO INSTITUT ZA PUTEVE - Radna zajednica zajedničkih službi
2		INSTITUT ZA PUTEVE D.D.
3	Регистарски број обвезника уплате доприноса под којег су радници били пријављени, односно за које се врши одјава	6 0 0 2 5 8 0 6 6 0
4		6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
5	Датум престанка рада - осигурања	3 0 0 6 9 1 дан месец година
6		0 1 0 7 9 1
7	Број одјављених осигуранина	2 0

СА ГОРЊИМ ДАТУМОМ СУ ОДЈАВЉЕНИ РАДНИЦИ - ОСИГУРАНИЦИ КОЈИ ИМАЈУ СЛЕДЕЋЕ МАТИЧНЕ - ЛИЧНЕ БРОЈЕВЕ

Редни број	МАТИЧНИ - ЛИЧНИ БРОЈ	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ
1	2 0 0 9 9 3 3 7 1 5 4 6 3	ANTONIJEVIĆ SLAVKA
2	1 1 1 2 9 3 8 7 1 0 1 2 7	BABIĆ RANKO
3	2 1 0 8 9 4 0 7 1 0 3 4 3	BEBIĆ DRAGAN
4	1 5 1 0 9 2 8 7 1 5 5 4 1	BILIĆ STANKA
5	1 9 0 6 9 4 1 7 1 5 0 3 9	BOSNAR VEROSLAVA
6	1 1 0 4 9 4 9 7 1 5 0 3 9	VILOPIJEVIĆ JELENA
7	1 4 0 8 9 6 1 1 2 2 1 6 6	VUJIĆ MILOŠ
8	1 0 0 7 9 4 8 7 1 9 1 1 6	VUKAŠINOVIĆ SONJA
9	0 7 0 9 9 3 5 7 1 0 1 3 7	VULOVIĆ MILOSAV
10	0 7 1 2 9 5 8 7 1 9 0 0 0	GAJIĆ DANICA
11	1 4 1 0 9 5 2 7 1 5 4 6 9	GASPAR LJILJANA
12	2 9 0 2 9 6 0 7 1 0 1 5 1	GLAVAN BRANKO
13	1 7 0 2 9 6 0 7 1 9 0 2 4	DENIĆ SLAVICA
14	1 3 0 5 9 5 1 7 1 5 3 1 9	DIMITRIJEVIĆ VERICA
15	2 5 0 3 9 4 2 7 1 0 0 6 1	DOBRILOVIĆ ŽIVKO
16	1 7 1 0 9 5 6 7 1 5 4 1 6	DJINDJIĆ DOSTANA
17	1 8 1 1 9 6 1 7 3 8 5 2 2	DJINDJIĆ SVETLANA
18	2 6 1 0 9 4 3 7 1 5 3 0 0	ŽIVADINOVIĆ MILKA
19	0 2 0 7 9 5 2 7 1 5 0 6 6	ŽIVANOVIĆ LJUBICA
20	1 2 0 7 9 4 1 7 1 5 2 3 8	ŽIVANOVIĆ MIRA

ПОТВРДА ОДЈАВЕ		
Број	Датум	Примио



12 AUG 1991



Потпис подносиоца одјаве.

Radenci

Beogradu, дана 8.08.1991 год.



ИЗДАВАЧИ: НИДУ - Службени лист СФРЈ, ООУР - Образац - (1/81) и ООУР - Образац - (1/81) и ИГРО - НОВА ПРОСВЕТА, ООУР - ИЗДАВАЊЕ И ПРОМЕТ - БЕОГРАД (1/81) и Осагана за порубину: Обр. бр. 237/120

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ КОЛЕКТИВНОЈ ПРИЈАВИ ОСИГУРАЊА

1	Назив обвезника уплате доприноса код којег се радници пријављују	RO INSTITUT ZA PUTEVE - Radna zajednica zajedničkih službi
2		INSTITUT ZA PUTEVE D.D.
3	Регистарски број обвезника уплате доприноса код којег се радници пријављују	6 0 0 2 5 8 0 6 6 0
4		6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
5		3 0 0 6 9 1
6	Датум ступања на рад - у осигурање	0 1 0 7 9 1 дан месец година
7	Број пријављених осигуранина	2 0

СА ГОРЊИМ ДАТУМОМ СУ ПРИЈАВЉЕНИ РАДНИЦИ - ОСИГУРАНИЦИ КОЈИ ИМАЈУ СЛЕДЕЋЕ МАТИЧНЕ - ЛИЧНЕ БРОЈЕВЕ

Редни број	МАТИЧНИ - ЛИЧНИ БРОЈ	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ
1	2 0 0 9 9 3 3 7 1 5 4 6 3	ANTONIJEVIĆ SLAVKA
2	1 1 1 2 9 3 8 7 1 0 1 2 7	BABIĆ RANKO
3	2 1 0 8 9 4 0 7 1 0 3 4 3	BEBIĆ DRAGAN
4	1 5 1 0 9 2 8 7 1 5 5 4 1	BILIĆ STANKA
5	1 9 0 6 9 4 1 7 1 5 0 3 9	BOSNAR VEROSLAVA
6	1 1 0 4 9 4 9 7 1 5 0 3 9	VILOTIJEVIĆ JELENA
7	1 4 0 8 9 6 1 1 2 2 1 6 6	<u>VUJIĆ MILOŠ</u>
8	1 0 0 7 9 4 8 7 1 9 1 1 6	VUKAŠINOVIĆ SONJA
9	0 7 0 9 9 3 5 7 1 0 1 3 7	VULOVIĆ MILOSAV
10	0 7 1 2 9 5 8 7 1 9 0 0 0	GAJIĆ DANICA
11	1 4 1 0 9 5 2 7 1 5 4 6 9	GASPAR LJILJANA
12	2 9 0 2 9 6 0 7 1 0 1 5 1	GLAVAN BRANKO
13	1 7 0 2 9 6 0 7 1 9 0 2 4	DEBIĆ SLAVICA
14	1 3 0 5 9 5 1 7 1 5 3 1 9	DIMITRIJEVIĆ VERICA
15	2 5 0 3 9 4 2 7 1 0 0 6 1	DOBRILOVIĆ ŽIVKO
16	1 7 1 0 9 5 6 7 1 5 4 1 6	DJINDJIĆ DOSTANA
17	1 8 1 1 9 6 1 7 3 8 5 2 2	DJINDJIĆ SVETLANA
18	2 6 1 0 9 4 3 7 1 5 3 0 0	ŽIVADINOVIĆ MILKA
19	0 2 0 7 9 5 2 7 1 5 0 6 6	ŽIVANOVIĆ LJUBICA
20	1 2 0 7 9 4 1 7 1 5 2 3 8	ŽIVANOVIĆ MIRA

ПОТВРДА ПРИЈАВЕ

12 AUG 1991

Број	Датум	Примио
------	-------	--------



Потпис подносиоца пријаве,

Podsevic

Београду, дана 8.08.91.г.

НИУ - Службени лист СРЈ, ООЗР - Образац - (1/81) и
 НИУ - Службени лист СРЈ, ООЗР - Образац - (1/81) и
 Ошљак за поручбачу: Обр.бр. 271/91