Образац М-1/М-2

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

МФ

1	Матични — лични број осигураника		1705966710255 (22)
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса		(32) ВК 112 (35)
3	Презиме и име (писати штампаним словима)		(60)
4	Датум рођења	дан 17. / месец 05. / година 1950.	(66)
5	Пол	мушки 1 / женски 2	(67)
6	Школска спрема		(70)
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) нр (73) ви (74)
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса		ВК 111 (35)

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	42 часова седмично	(39)
10	Основ осигурања	radni odnos	(41)
11	Занимање	pripravnik-gradjevinski tehničar	(45)
12	Стручно образовање	srednje	(46)
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	srednja	(47)
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 1. / месец 07. / година 1987.	(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	СР/САП: Zavod za [illegible] zavod za [illegible] zavod; дан 31. / месец 01. / година 1987.	(56) (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	30.06.1991. preregistracija	(69) (71)

Посебни подаци за СИЗ запошљавања

21	Занимање	gradjevinski tehničar 318.02	(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 СИЗ запошљавања	00271349?1	(90)

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГ. 1 1 0 4 9 2 — ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Dragomir

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	С. РЕПУБЛИКА — САП
Beograd	Kumodraška 257	[illegible]	Srbija

ПРИЈАВА		ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број				
Датум	07.01.			
Примио				
Провео				
ОДЈАВА				
Број				
Датум	30.07.			
Примио				
Провео				
		5		
		6		

20. VII 1987

31 JUL 1991

У Београду, дана 29.07.91. 19 год.

Потпис подносиоца пријаве,

Потпис подносиоца пријаве,

Издаје ИШНРО „Савремена администрација" ООУР „Савремени обрасци" — Београд (6/85)# Ознака за поруџбину: обр. бр 3/110

Штампа ИШНРО „Савремена администрација" ООУР Графички погон „Браћа Јовановић" — Београд Тираж 200.000

Образац М-1/М-2

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

МФ

1	Матични — лични број осигураника	60-370-533-07	1706960710255 (22)
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	6080831532 (32)	ВК 112 (35)
3	Презиме и име (писати штампаним словима)	STEFANOVIĆ BOJAN (60)	
4	Датум рођења	дан 17. месец 06. година 1960.	дан месец година (66)
5	Пол	мушки 1	женски 2 (67)
6	Школска спрема	Građevin. tehn. škole	(70)
7	Посебни подаци	Да ли је: слеп — не 2; дистрофичар — не 2; цивилна жртва рата (70%) — не 2; војни инвалид — не 2	с (71) д (72) жр (73) ви (74)
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.O.O.	ВК 111 (35)

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	42 часова седмично	(39)
10	Основ осигурања	radni odnos	(41)
11	Занимање	saradnik tehničar I	(45)
12	Стручно образовање	srednje	(46)
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	/	(47)
14	Датум ступања рад. у осигурање	1. 07. 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: Institut za puteve; дан 30. месец 06. година 91.	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		(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 2 0 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Dragomir

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

ПРИЈАВА	
Број	0208
Датум	
Примио	
Провео	
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

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

31 JUL 1991

У Beogradu, дана ____ 19__ год.

Потпис подносиоца пријаве,

Потпис подносиоца одјаве,

Издаје: ИШП »Савремена администрација«
Издавачки сектор — Београд (29/91)1
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/110

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