

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

МФ

1	Матични — лични број осигуранића	2701966710263	22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	6002031532	32
		ВК	112

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	STOJANOVIC NEBOJSA			60
4	Датум рођења	дан 27.	месец 01.	година 1966.	66
5	Пол	мушки 1	женски 2		67
6	Школска спрема	osmogodišnja škola			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	71
		слеп	1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
	војни инвалид	1	2	74	
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	RO Institut za puteve OOUP Institut za istraž. i ispit. Beograd			ВК 111 35

Напомена: осенчене делове на попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранића	42	часова седмично	39		
10	Основ осигурања	radni odnos			41	
11	Занимање	PK radnik			45	
12	Стручно образовање	niže			46	
13	Стручна спрема за обављање одређе- них послова, односно радних задатака	niže			47	
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 04.	месец 01.	година 1988.	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	CP/CAП	дан 17.	месец 12.	година 1986.	56
18	Да ли је остварио немо право из пен- зијског и инвалидног осигурања	не	старосна пензија	инвалидска пензија	војна пензија	63
		0	1	2	3	
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа				71	

Посебни подаци за СИЗ запошљавања

21	Занимање	radnik bez zanimanja 192,99			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	došao iz JNA			90

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР

120202

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА

Mirosljub

МЕСТО Beograd	УЛИЦА И БРОЈ Kumodraška 257	ОПШТИНА Vukovarac	С. РЕПУБЛИКА — САП Srbija
ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број 00537	1		
Датум	2		
Примио	3		
Проверо	4		
ОДЈАВА	5		
Број	6		
Датум			
Примио			
Проверо			



у Beogradu, дана 12. 01. 19 86.

Потпис подносиоца пријаве.

Потпис подносиоца одјаве.