

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

МФ

1	Матични — лични број осигуранића	<input type="text"/>	1 7 0 7 9 6 6 7 1 5 3 0 8	22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	<input type="text"/>	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2	32

3	Презиме и име (писати штампаним словима)	JAKOVLJEVIĆ MIRJANA			60
4	Датум рођења	дан 17.	месец 07.	година 1966.	66
5	Пол	мушки 1	женски 2		67
6	Школсна спрема	Geološke teh. škole			70
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не	с Д НР ви 71 72 73 74
		слеп	1	2	
		дистрофичар	1	2	
		цивилна жртва рата (70%)	1	2	
		војни инвалид	1	2	
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTBE - OOUR-a Institut za istraživanje i ispitivanje			35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранића	42	часова седмично		39		
10	Основ осигурања	redni odnos			41		
11	Занимање	Saradnik - tehničar			45		
12	Стручно образовање	sradnje			46		
13	Стручна спрема за обављање одређе- них послова, односно радних задатака	"			47		
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 1.	месец 06.	година 1989.	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	дан	месец	година	56	
18	Да ли је остварио неко право из пен- зијског и инвалидног 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 СИЗ запошљавања

21	Занимање	geološki tehničar 311.21.			78						
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	0029033050				90					

ШИФРА ДЕЛАТ. ООУР 1 2 0 2 0 2

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Milivoje

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



Потпис подносиоца пријаве.

Потпис подносиоца одјаве.

у _____ дана _____ 19 ____ год.