Образац М-1/М-2

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

МФ 9

1	Матични — лични број осигураника	0 6 0 3 9 7 2 7 1 5 2 7 8 22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	5 0 0 2 0 3 1 5 3 2 32 — ВК 1 1 2 35
3	Презиме и име (писати штампаним словима)	ISAILOVIĆ SLADJANA 60
4	Датум рођења	дан: 06. месец: 03. година: 1972. — 66
5	Пол	мушки 1 — женски (2) — 67
6	Школска спрема	IV stepen stručn. obrazac na računaru — 70
7	Посебни подаци	Да ли је: слеп 1 (2); дистрофичар 1 (2); цивилна жртва рата (70%) 1 (2); војни инвалид 1 (2) — с 71, д 72, жр 73, ви 74
8	Назив и седиште обвезника уплате доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE D.D. — ВК 1 1 1 35

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигураника	40 часова седмично — 39
10	Основ осигурања	radni odnos — 41
11	Занимање	kopirant opremač — 45
12	Стручно образовање	Srednje — 46
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	— 47
14	Датум ступања на рад у осигурање	дан: 17. месец: 08. година: 1992. — 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; дан; месец; година — Р/АП 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	69, 71

Посебни подаци за фонд запошљавања

21	Занимање	KV tehn. grafičke struke 324.01 — 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	0422035049 — 90

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2 — ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Ignjat

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

ПРИЈАВА	
Број	
Датум	01.
Примио	
Провео	1992
ОДЈАВА	
Број	
Датум	
Примио	
Провео	

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

У _____, дана _____ 19___ год. _____

Потпис подносиоца пријаве, _____

Потпис подносиоца одјаве, _____

Издаје: ИШП »Савремена администрација«
Издавачки сектор — Београд (30/91)f
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/110

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

Образац М-3

ПРИЈАВА ПРОМЕНА У ТОКУ ОСИГУРАЊА

		Број МФ ролне и позиције

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	0 6 0 3 9 7 2 7 1 5 2 7 8
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE A.D. Beograd, Kumodraška 257
3	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
4	Презиме и име осигураника	ISAILO VIĆ-GAJIĆ SLAĐANA
5	Пол	Мушки 1 / Женски 2
6	Датум рођења	Дан 06. Месец 03. Година 1972.
7	Занимање	Operater na računaru
8	Школска спрема	IV st.stručnosti MSŠ
9	Основ осигурања	Radni odnos
10	Радно време осигураника	40 часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан 17. Месец 08. Година 1992.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан Месец Година
13	Основ престанка осигурања	
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

У Beogradu, дана 10.12. 1999. год.

15 DEC 1999

Број и датум пријаве
Примио:
Унео:

(М.П.)

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД 2

Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)

Издаје: ИШП »Савремена администрација« д.д.
Издавачка делатност – Београд (6/98)
Ознака за поруџбину: обр. бр. 3/206

ОБРАЗАЦ М-3

ПРИЈАВА О ПРОМЕНИ У ТОКУ ОСИГУРАЊА

МФ 9

1	Матични — лични број осигураника	0 6 0 3 9 7 2 7 1 5 2 7 8 22
2	Регистарски број обвезника уплате доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2 32

ВК 1 3 1 35

3	Презиме и име	стари податак (према претходној пријави)	ISAILOVIĆ SLADANA
		нови податак	ISAILOVIĆ - GAJIĆ SLADANA 60
4	Датум рођења	дан / месец / година	06. / 03. / 1972.
5	Пол	мушки / женски	1 / 2
6	Школска спрема		IV st.stručn. operator na računaru
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	Датум дејства промене		9.10.1999.

66 дан месец година; 67; 70; с. 71 д. 72 жр. 73 ви. 74; 80 дан месец година

ВК 1 3 2 35

9	Радно време осигураника	40 часова седмично
10	Основ осигурања	radni odnos
11	Занимање	Tehnički saradnik-kopirant opremač
12	Стручно образовање	srednja
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	"
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан 17. / месец 08. / година 1992.
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	РЕПУБЛИКА: - ; датум: дан - месец - година -
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	дан / месец / година
20	Датум дејства промене	дан / месец / година

39; 41; 45; 46; 47; 53 дан месец година; 54; 55; 56 р; 62 дан месец година; 63; 69 дан месец година; 70; 76 дан месец година

ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ 74-202 1 1 0 4 0 3

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Ignjat

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	РЕПУБЛИКА
Beograd	Kumodraška 257	Voždovac	Srbija

	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОДИЦЕ	Датум рођења: дан	месец	година	СРОДСТВО
1					
2					
3					
4					
5					
6					

ПРОМЕНА	
Број	
Датум	
Примио	

У Beogradu, дана 10.12.1999. год.

Потпис подносиоца пријаве

"САВРЕМЕНА" Београд
образац бр.: 950204

B