

# ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

|          |                                                                  | Број МФ ролне и позиције                                                     |              |                          |
|----------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|
| Ред. бр. | НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА                                                   | ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ                                                          |              |                          |
| 1        | Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника | 2305977710165                                                                |              |                          |
| 2        | Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса      | ИНСТИТУТ ЗА ФИЗИКУ<br>ЦЕНТАР ЗА ТЕОРИЈСКУ ФИЗИКУ<br>ЗА ПРЕГРЕВЦИЈА М8, ЗЕМУН |              |                          |
| 3        | Регистарски број обвезника плаћања доприноса                     | 6006091920                                                                   |              |                          |
| 4        | Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса         | 100105980                                                                    |              |                          |
| 5        | Презиме и име осигураника                                        | С А Л Ђ И<br>И Ђ О Р                                                         |              |                          |
| 6        | Пол                                                              | Мушки<br>①                                                                   | Женски<br>2  | 1                        |
| 7        | Датум рођења                                                     | Дан<br>23.                                                                   | Месец<br>05. | Година<br>1977. 23051977 |
| 8        | Занимање                                                         | - ИСТРАЖИВАЧ - ПРИПРАВНАК<br>- МАГИСТАР ФИЗИЧКИХ НАУКА                       |              |                          |
| 9        | Школска спрема                                                   | VII/2 ФИЗИЧКИ ФАКУЛТЕТ                                                       |              |                          |
| 10       | Основ осигурања                                                  | РАДНИ ОДНОС НА<br>ОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ                                             |              |                          |
| 11       | Датум стицања својства осигураника                               | Дан<br>01.                                                                   | Месец<br>01. | Година<br>2009. 01012009 |
| 12       | Датум престанка својства осигураника                             | Дан                                                                          | Месец        | Година                   |
| 13       | Основ престанка осигурања                                        |                                                                              |              |                          |
| 14       | Посебни подаци о осигуранику                                     | ИЗЈАВА                                                                       |              |                          |
| 15       | Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања             |                                                                              |              |                          |

у ЗЕМУН ..... дана ..... 200..... год.

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| Број и датум пријаве: | 11 FEB 2009 |
| Примио:               |             |
| Унео:                 |             |



Подносилац пријаве,  
  
 (потпис овлашћеног лица)