

ПРИЈАВА ПОДАТАКА
ЗА УТВРЂИВАЊЕ СТАЖА ОСИГУРАЊА, ЗАРАДЕ, НАКНАДЕ ЗАРАДЕ, ОСНОВИЦЕ
ОСИГУРАЊА И ВИСИНЕ УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА ЗА _____ ГОДИНУ
за осигуранике самосталних делатности и пољопривреднике

		Број МФ ролне и позиције
Ред. бр.	Назив обележја	Простор за одговоре
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	<input type="text"/>
2.	Порески идентификациони број осигураника	<input type="text"/>
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	<input type="text"/>
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	<input type="text"/>
6.	Шифра делатности	<input type="text"/>
7.	Презиме и име осигураника	<input type="text"/>

ПОДАЦИ О СТАЖУ ОСИГУРАЊА, ЗАРАДИ, НАКНАДИ ЗАРАДЕ, ОСНОВИЦИ ОСИГУРАЊА И ВИСИНИ УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА

8.	Подаци о стажу осигурања	Месеци	Дани	<input type="text"/>
9.	Подаци о заради (основици) и доприносу:			
a)	Зарада – основица	<input type="text"/>		
b)	Уплаћени допринос	<input type="text"/>		
10.	Подаци о накнади зараде по основу здравственог осигурања, породилског одсуства и доприносу:			
a)	Износ накнаде	<input type="text"/>		
b)	Уплаћени допринос	<input type="text"/>		

РАДНА МЕСТА – ПОСЛОВИ НА КОЈИМА СЕ СТАЖ РАЧУНА СА УВЕЋАНИМ ТРАЈАЊЕМ, ОСНОВ ЗА РАЧУНАЊЕ СТАЖА ОСИГУРАЊА СА УВЕЋАНИМ ТРАЈАЊЕМ И ВИСИНА УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА

11.	Ефективно трајање		Радна места – послови, основ за рачунање стажа осигурања с увећаним трајањем	Шифра
	Месеци	Дани		
11.1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
11.2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
11.3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
12.	Уплаћени допринос			<input type="text"/>

Број и датум пријаве:
Примио:
Унео:

(М.П.)

У _____ дана _____ године

Подносилац пријаве

(потпис овлашћеног лица)