

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

Ред. бр.	Назив обележја	Простор за одговоре
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	
2.	Порески идентификациони број осигураника	
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	
6.	Шифра делатности	
7.	Презиме и име осигураника	

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

8.	Подаци о стажу осигурања	Месеци	Дани	
9.	Подаци о заради (основици) и доприносу:			
а)	Зарада – основица			
б)	Уплаћени допринос			
10.	Подаци о накнади зараде по основу здравственог осигурања, породилског одсуства и доприносу:			
а)	Износ накнаде			
б)	Уплаћени допринос			

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.			
11.2.			
11.3.			
12.	Уплаћени допринос		

Број и датум пријаве:
Примио:
Унео:

(М.П.)

У _____ дана _____ године

Подносилац пријаве

(потпис овлашћеног лица)