Образац М-4

ПРИЈАВА ПОДАТАКА

за утврђивање стажа осигурања и зараде за _____ годину

Број МФ ролне и позиције	

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

ПОДАЦИ ЗА УТВРЂИВАЊЕ СТАЖА ОСИГУРАЊА И ЗАРАДЕ

6.	Подаци о стажу осигурања	Месеци	Дани	
7.	Подаци о заради - основици осигурања:			
а)	Укупан број остварених часова			
б)	Укупно динара - пара (за укупно остварене часове под а)			
8.	Број часова за које је исплаћена накнада зараде по основу здравственог осигурања, односно породољског одсуства			

РАДНА МЕСТА - ПОСЛОВИ НА КОЈИМА СЕ СТАЖ ОСИГУРАЊА РАЧУНА СА УВЕЋАНИМ ТРАЈАЊЕМ, ОДНОСНО ОСНОВ ЗА РАЧУНАЊЕ СТАЖА ОСИГУРАЊА С УВЕЋАНИМ ТРАЈАЊЕМ

Ред. број	Ефективно трајање		Радна места - послови, основ за рачунање стажа осигурања с увећаним трајањем и степен увећања	Шифра
	Месеци	Дани		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Број и датум пријаве:
Примио:
Унео:

У _____ , дана _____ год.

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ,

(М.П.)

_____

(потпис овлашћеног лица)