Образац М - 4УН

ПРИЈАВА О СТАЖУ ОСИГУРАЊА ПО ОСНОВУ УГОВОРЕНЕ НАКНАДЕ, ОДНОСНО НАКНАДЕ ПО ОСНОВУ УГОВОРА О ДОПУНСКОМ РАДУ И ВИСИНИ ТЕ НАКНАДЕ ЗА _____ ГОДИНУ

		Број МФ ролне и позиције	
Ред. бр.	Назив обележја	Простор за одговоре	
1.	Јединствени матични број осигураника	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	
2.	Презиме и име осигураника	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	
3.	Категорија осигураника	а) запослени б) самосталне делатности в) пољопривредник г) корисник пензије	
4.	Основ за исплату уговорене накнаде	|_|_|	
5.	а) Висина уговорене накнаде* в) Висина уплаћеног доприноса	динара |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|	пара |_|_| |_|_|
6.	Стаж осигурања	месеци |_|_|	дани |_|_|

* Опорезив приход који служи као основица на коју се плаћа допринос

	У _____, дана _____ год.	
Број и датум пријаве:		Подносилац пријаве - фонд
Примио:	(М.П.)	_____
Унео:		(потпис овлашћеног лица)