Образац М-7/ПС

ПРИЈАВА ПОДАТАКА
О УТВРЂЕНОМ ПЕНЗИЈСКОМ СТАЖУ

		Број МФ ролне и позиције	
Ред. број	Назив обележја	Простор за одговоре	
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	
2.	Презиме и име осигураника	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	

Назив и седиште послодавца или врста посебног стажа, односно назив радног места на коме се стаж осигурања рачуна са увећаним трајањем	Фонд, односно држава	Докази о стажу (ефективном - увећаном), орган који је донео решење, број решења, радне књижице и друго	Раздобље						Трајање стажа			Шифре			
			од			до									
			Дан	Мес	Год.	Дан	Мес	Год.	Дан	Мес	Год.	Фонд, односно држава	Врста стажа	Трајање рада	Врста пр. пенз. ст.
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|	|_|
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|	|_|
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|	|_|
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|	|_|
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|	|_|
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|	|_|

Број и датум пријаве:	
Примио:	
Унео:	

У _____, дана _____ год.

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ - ФОНД

(М.П.)

_____
(потпис овлашћеног лица)