**ПРИЈАВА ПОДАТАКА ЗА УТВРЂИВАЊЕ СТАЖА ОСИГУРАЊА, ЗАРАДЕ, НАКНАДЕ ЗАРАДЕ, ОДНОСНО ОСНОВИЦЕ ОСИГУРАЊА И ВИСИНЕ УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА ЗА ВИШЕ ЛИЦА ЗА _____ ГОДИНУ**

**за осигуранике запослене**

**Образац М-4К**

| **НАЗИВ (ПРЕЗИМЕ И ИМЕ) И СЕДИШТЕ ОБВЕЗНИКА ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА** | |
|---|---|

| **ПОРЕСКИ ИДЕНТИФИКАЦИОНИ БРОЈ** | **БРОЈ МФ РОЛНЕ И ПОЗИЦИЈЕ** | |
|---|---|---|
| | **РЕГИСТАРСКИ БРОЈ** | **ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ** |
| | | |

| **Редни број** | **ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА, ОДНОСНО ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА** | **ПРЕЗИМЕ И ИМЕ** | **ПОДАЦИ О СТАЖУ ОСИГУРАЊА, ЗАРАДИ, НАКНАДИ ЗАРАДЕ, ОДНОСНО ОСНОВИЦИ ОСИГУРАЊА И О УПЛАЋЕНИМ ДОПРИНОСИМА** | | | | | | **РАДНА МЕСТА - ПОСЛОВИ НА КОЈИМА СЕ СТАЖ ОСИГУРАЊА РАЧУНА СА УВЕЋАНИМ ТРАЈАЊЕМ, ОСНОВ ЗА РАЧУНАЊЕ СТАЖА СА УВЕЋАНИМ ТРАЈАЊЕМ И ВИСИНА УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ПОДАЦИ О СТАЖУ** | | **ЗАРАДА** | **УПЛАЋЕНИ ДОПРИНОС** | **ИЗНОС НАКНАДЕ ЗАРАДЕ ПО ОСНОВУ ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА И ПОРОДИЉСКОГ ОДСУСТВА** | **УПЛАЋЕНИ ДОПРИНОС** | **ЕФЕКТИВНО ТРАЈАЊЕ** | | **НАЗИВ РАДНОГ МЕСТА** | **ШИФРА** | **УПЛАЋЕНИ ДОПРИНОС** |
| | | | **месеци** | **дани** | | | | | **месеци** | **дани** | | | |
| **1.** | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | | | | | | | | | | | | | |
| **7.** | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** | | | | | | | | | | | | | |
| **10.** | | | | | | | | | | | | | |
| **11.** | | | | | | | | | | | | | |
| **12.** | | | | | | | | | | | | | |
| **13.** | | | | | | | | | | | | | |
| **14.** | | | | | | | | | | | | | |
| **15.** | | | | | | | | | | | | | |
| **16.** | | | | | | | | | | | | | |
| **17.** | | | | | | | | | | | | | |
| **18.** | | | | | | | | | | | | | |
| **19.** | | | | | | | | | | | | | |
| **20.** | | | | | | | | | | | | | |

У _____, дана _____ године

| Број и датум пријаве: |
|---|
| Примио: |
| Унео: |

**(М.П.)**

**Подносилац пријаве**

_____

**(потпис овлашћеног лица)**