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						Фонд, односно држава	Врста стажа	Трајање рада	Врста пр. пенз. ст.
			Дан	Мес	Год.	Дан	Мес	Год.	Дан	Мес	Год.				
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	|_|
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	|_|
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	|_|
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	|_|
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	|_|
			|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	|_|

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