

ПРИЈАВА ПОДАТАКА ЗА УТВРЂИВАЊЕ СТАЖА ОСИГУРАЊА, ЗАРАДЕ, НАКНАДЕ ЗАРАДЕ, ОДНОСНО ОСНОВИЦЕ ОСИГУРАЊА И ВИСИНЕ УПЛАЋЕНОГ ДОПРИНОСА ЗА ВИШЕ ЛИЦА ЗА
за осигуранике запослене

2018. годину

Образац М-4К

НАЗИВ (ПРЕЗИМЕ И ИМЕ) И СЕДИШТЕ ОБВЕЗНИКА ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА				ПОРЕСКИ ИДЕНТИФИКАЦИОНИ БРОЈ		БРОЈ МФ РОЛНЕ И ПОЗИЦИЈЕ		РЕГИСТАРСКИ БРОЈ		ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ				
1.				12	00	0090960000	0236496000	000000000000	00	00		0000	0000000000	
2.				12	00	0054576000	0141897600	000000000000	00	00		0000	0000000000	
3.				03	15	0026530000	0068978000	000000000000	00	00		0000	0000000000	
4.				12	00	0085025000	0221066500	0011751522	0030553960	00	00		0000	0000000000
5.				08	00	0082215922	0213761400	000000000000	000000000000	00	00		0000	0000000000
6.				12	00	0048255500	0125464300	000000000000	000000000000	00	00		0000	0000000000
7.				12	00	0042500000	0110500000	0010589583	0027532922	00	00		0000	0000000000
8.				04	00	0012225000	0031678500	000000000000	000000000000	00	00		0000	0000000000
9.				12	00	0395185500	1027482300	000000000000	000000000000	00	00		0000	0000000000
10.				12	00	0093600000	0243360000	000000000000	000000000000	12	00	самостални инспектор пор.п.п. 12/16		0068328000
11.				12	00	0090800000	0236080000	000017500000	000045500000	11	23	самостални инспектор пор.п.п. 12/16		0066284000
12.														
13.														
14.														
15.														
16.														
17.														
18.														
19.														
20.														

Број и датум пријаве:
Примљено:
Унесено:

(М.П.)

У _____, дана _____ године

Подносилац пријаве

(потпис овлашћеног лица)